

2017年10月吉日

各位

金属光造形複合加工医療機器フォーラム  
会長 岡崎 義光

## 第12回シンポジウムのご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

金属光造形複合加工医療機器フォーラム第12回シンポジウムを下記の通り開催致したく、ここにご案内申し上げます。万障お繰り合わせの上、ご参加下さいますようお願い申し上げます。

つきましては当日のご出欠を、別紙の「フォーラム出欠確認票」にてご回答下さい。準備の都合等がございますので、2017年11月17日（金）までに、事務担当（松浦機械製作所 緑川、高原）までFAXまたはEメールにてご返信下さいますようお願い申し上げます。

ご多忙の折、誠に恐縮ですが、宜しくようお願い申し上げます。

<出欠送付先>

FAX: 0776-56-8154（金属光造形複合加工医療機器フォーラム事務局宛）

E-mail: midorikawa@matsuura.co.jp（緑川）、mitsuyo@matsuura.co.jp（高原）

敬具

記

<日時> 2017年12月2日（土） 13:00～19:00

<場所> 株式会社松浦機械製作所 東京フォーラムセンター

東京都大田区南六郷1丁目26-13

※同センターへのアクセスについては次頁をご参照下さい。

当日連絡先：080-5853-5993（緑川携帯電話）

<参加費> 会 員 : 2,000円（平成29年度年会費未納の方のみ）

非会員 : 3,000円

情報交換会 : 3,000円（情報交換会参加者のみ）

<内 容>

時間	内容	演題（仮題）	講演者
13:00 - 13:30 (30分)	受付	-	-
13:30 - 13:40 (10分)	開会挨拶	-	フォーラム会長 岡崎義光
13:40 - 14:15 (35分)	講演1	レーザー加工プロセスに対する 計算科学シミュレーションコード SPLICEの開発と金属光造形 加工プロセス評価への適用	国立研究開発法人日本原子力 研究開発機構 敦賀事業本部 レーザー共同研究所 所長 村松 壽晴 様
14:15 - 14:50 (35分)	講演2	歯科界における口腔内スキャナ システムの現状	株式会社ジーシー 機械開発部 課長 蛭原 善則 様
14:50 - 15:00 (10分)	休憩	-	-
15:00 - 15:35 (35分)	講演3	3Dプリンター特性を最大限引き 出す設計プロセス —トポロジー最適化を活用した 革新的な設計手法と医療機器 への適用に向けた展望—	アルテアエンジニアリング株式会社 技術本部 執行役員 阿部 大生 様
15:35 - 16:10 (35分)	講演4	アメリカにおける有床義歯フレーム ワーク積層造形の現状	鶴見大学歯学部 有床義歯補綴学講座 新保 秀仁 様
16:10 - 16:45 (35分)	講演5	貴金属による積層造形	石福金属興業株式会社 技術部 副主任研究員 今井 庸介 様
16:45 - 17:00 (15分)	全体質疑	-	-
17:00 - 19:00	情報交換会（希望者のみ）		

※講演時間は質疑応答時間を含む

以上

\*会費は、当日受付での直接お支払い、または、下記口座への振込みをお願いします。

ゆうちょ銀行

〔店名〕 三三八（読み：さんさんはち）  
〔店番〕 338  
〔預金種目〕 普通預金  
〔口座番号〕 1438457  
〔名前〕 金属光造形複合加工医療機器フォーラム  
キンゾクヒカリゾウケイフクゴウカコウイリョウキキフォーラム  
住所：〒910-0131 福井県福井市漆原町 1-1

郵便局からの振込みの場合：記号13330 番号14384571

\*シンポジウム会場へのアクセス



株式会社 **松浦機械製作所**  
<http://www.matsuura.co.jp>

**東京フォーラムセンター**  
〒144-0045 東京都大田区南六郷 1丁目 26-13  
TEL :03-5703-7030 FAX :03-5703-7570

**MAXIA**  
Innovation by Matsuura

\*\*\*\*\*

<金属光造形複合加工医療機器フォーラム第12回シンポジウム 出欠確認票>

平成29年 月 日

株式会社松浦機械製作所 技術本部内  
金属光造形複合加工医療機器フォーラム事務局  
緑川 哲史／高原 光代 行  
FAX TO: 0776-56-8154

お名前： \_\_\_\_\_

勤務先： \_\_\_\_\_

所属部署： \_\_\_\_\_

連絡先住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

\*該当するところを○で囲んで下さい。

- |          |                          |                              |                            |
|----------|--------------------------|------------------------------|----------------------------|
| ・当フォーラムの | <input type="radio"/> 会員 | <input type="radio"/> 非会員    | <input type="radio"/> 入会希望 |
| ・講演会：    | <input type="radio"/> 出席 | <input type="radio"/> 欠席     |                            |
| ・情報交換会：  | <input type="radio"/> 出席 | <input type="radio"/> 欠席     |                            |
| ・会費支払い：  | <input type="radio"/> 振込 | <input type="radio"/> 当日（現金） | <input type="radio"/> 支払い済 |

\*領収書の宛名や但し書き等、指定があれば記載下さい。

\*\*\*\*\*