

# 「高圧受電設備保全講習会〈保護協調〉」のご案内

(一社)日本電気協会関西支部

高圧受電設備における停電事故防止を目的に、波及事故の防止対策及び保護協調の計算について解説を行います。その後、モデルスケルトンを使って保護協調図の作成の実習を行います。受講ご希望の方は、下記によりお申込みをお願いします。

## 記

1. 日 時 令和4年2月25日(金) 9:30~16:30
2. 会 場 中央電気倶楽部 会議室 (大阪市北区堂島浜2-1-25)
3. 内 容 (1)高圧受電設備からの波及事故発生状況と対策  
(2)高圧受電設備の保護協調  
(3)【実習】保護協調図の作成  
\* 電源系統及び高圧受電設備のモデルスケルトンを使って、受電方式別(CB、PF・S)に短絡、地絡の整定計算の上、保護協調図を作成します。  
(受講者持ち物:関数電卓、自在定規等、筆記用具)
4. 講 師 関西電力送配電(株) 講師
5. 定 員 24 名  
(注)定員超過の場合は、当協会のホームページでお知らせしますので、ご確認下さい。

6. 受 講 料	会員(日本電気協会関西支部会員)	協賛団体(注)	一般
	8,400円	9,600円	10,400円

(注)協賛団体:(一社)関西電気管理技術者協会、(公社)日本電気技術者協会関西支部、

関西電気工事工業会(大阪府・京都府・兵庫県・滋賀県・奈良県・和歌山県の電気工事工業組合を含む)、  
京都府電気工事工業協同組合、兵庫県電気協会、滋賀県電気協会、奈良県電気協会、和歌山県電気協会

7. テキスト 当日、会場でお渡しします。
8. 申込方法 下記の方法でお申込み下さい。入金が確認でき次第「受付完了」とし、受講票をメールにて送信または郵送致します。  
①ホームページからのお申し込み (<http://www.jea-kansai.jp/>)  
近日開催予定の講習会・講演会から、該当する講習会を選択し、必要事項を入力し送信してください。  
②FAX・郵送での申し込み (申込様式(PDF)をホームページからダウンロードして下さい。)  
近日開催予定の講習会・講演会から、該当する講習会を選択し、必要事項を記入して送信または送付してください。  
FAX:06-6341-7639 (Tel:06-6341-5096)  
郵送先:〒530-0004 大阪市北区堂島浜2-1-25 (一社)日本電気協会関西支部 技術部
9. 振込先 三菱UFJ銀行 堂島支店 普通口座 No.0015003  
(一社)日本電気協会関西支部  
①振込手数料はお客さま負担とさせていただきます。  
②お振り込み後10日以内に受講票(定員超過の場合はお断りのお願い)が未着の場合はご連絡下さい。  
③お振り込みいただいた受講料の返金は応じかねますので、恐れ入りますが受講者の交代をお願いします。  
交代者のお名前の連絡をお願いします。  
④請求書・領収書の発行は省略しております。必要な場合は返信用封筒に84円切手を貼り封書でお申し込み下さい。  
なお、請求書発行から入金までの期限は10日間とさせていただきます。
10. 主 催 (一社)日本電気協会関西支部 HP:<http://www.jea-kansai.jp/>
11. 協賛団体 (一社)関西電気管理技術者協会、(公社)日本電気技術者協会関西支部、関西電気工事工業会  
京都府電気工事工業協同組合、兵庫県電気協会、滋賀県電気協会、奈良県電気協会、和歌山県電気協会

## キャンセル待ち用

FAX送信日: 月 日

\* キャンセルが出ましたらこちらからご連絡しますので、ご入金はしないでください。

## 「高圧受電設備保全講習会〈保護協調〉」 申込書

【日 時】令和4年2月25日(金)9:30～16:30 【場 所】中央電気倶楽部 会議室

◎定員超過の場合はHPでお知らせします。申込み前に、ご確認下さい。 HP: <http://www.jea-kansai.jp/>

受講料	区分	所属団体(○印)	受講料
	① 会 員	(一社)日本電気協会関西支部	8,400円
	② 協賛団体	(一社)関西電気管理技術者協会	9,600円
		(公社)日本電気技術者協会関西支部	
関西電気工事工業会 *注1			
京都府電気工事工業協同組合			
兵庫県電気協会			
滋賀県電気協会			
奈良県電気協会			
和歌山県電気協会			
③ 一 般	①、②以外の方	10,400円	

○印をお願いします  
\*注1 (大阪府・京都府・兵庫県・滋賀県・奈良県・和歌山県の電気工事工業組合を含む)

受 講 者	No	ふりがな 氏 名	所 属 名	連絡先(携帯番号)
	1			
	2			
	3			

[受講料]合計金額	円	お振込人名義(カタカナ)	入金予定日 月 日
貴社・団体 所在地 (またはご住所)	〒		
貴社・団体名 (またはお名前)	協賛団体の場合、団体名をご記入下さい ( )		TEL: FAX:
担当 窓口	部課 名	メールアドレス(入金依頼・受講票をメールで送信します)	
	氏名	携帯: (必ず日中連絡の取れる電話番号をお願いします)	
通信欄			

\* ご記入いただきました個人情報は講習会のご案内のみに使用し、他の目的に使用することはありません。