

技術士会大分県支部主催・大分県測量設計コンサルタント協会協賛、研修会

1 令和元年度 第3回 CPD研修会(通算38回)

開始日時	令和元年 11 月 16 日 (土)	10時00分
終了日時	令和元年 11 月 16 日 (土)	17時00分
名 称	令和元年度 第3回 CPD研修会(通算38回) 公益社団法人 日本技術士会九州本部CPD審査委員会認定プログラム	
主 催 者	主催:公益社団法人 日本技術士会九州本部大分県支部 協賛:一般社団法人 大分県測量設計コンサルタント協会 後援:大分県土木施工管理技士会	
開催場所	大分県教育会館大ホール 大分市大字下郡長谷町496-38 (TEL097 - 556 - 6411)	
研修内容	10:00 開会 10:00～12:00 演題:生物多様性の観点からみた 水辺環境の利活用と里川づくりについて 講師:日本文理大学工学部建築科 准教授 仲西 章敦 氏 (2.0 h) 12:00～12:50 休憩(昼食)・・・各自 12:50～13:50 演題:大分県の港湾整備 講師:大分県土木建築部港湾課 課長 外池 正博 氏 (1.0 h) 13:50～14:50 演題:大分港海岸の強靱化計画について 講師:九州地方整備局別府港湾・空港整備事務所 所長 田中 信夫 氏 (1.0 h) 14:50～15:00 休憩 15:00～16:00 演題:地中レーダー探査 講師:(株)三井E&Sマシナリー 課長 森島 弘吉 氏 (1.0 h) 16:00～17:00 演題:劣化因子を遮断する超緻密高強度繊維補強コンクリート 講師:J-ティフコム施工協会 技術委員 植田 健介 氏 (1.0 h) 17:00 閉会	

2 受講料

申込み 時間	受講料 (1人当り)
終日	2, 200 円
午前	700 円
午後	1, 500 円

3 申込方法

申 込 書 : 別紙

申込み及び入金締切り :

令和元年 10 月 30 日までにFAXで仮申込みをしてください。

但し、定員になり次第締め切ります。

※受講料振込み前に、FAXで仮申込みをしてください。

定員オーバーの場合は、その旨返信連絡します。

返信連絡がない場合は、仮申込済みとし、受講料入金をもって

本受付とします。(受講料は令和元年11月8日までにご入金下さい)

申 込 先 : (一社)大分県測量設計コンサルタンツ協会
〒870-0943 大分市大字片島555番地
FAX 097-567-7155

受講料送金方法: 下記の銀行口座へお振込みください。

大分銀行 鶴崎支店 普通預金 口座番号 7502246

公益社団法人日本技術士会九州本部大分県支部 事務局長 佐藤 光雄

※受講料お振込み後は、申込み取消し、また当日欠席等されても受講料の返金はできませんのでご了承下さい。

4 会場駐車場

○駐車場は、教育会館建物の下段の駐車場をご使用下さい。

会館建物前の駐車場は使用禁止です。厳守してください。

5 CPD参加票と研修当日の受付要領

(1) 午前のみ又は終日参加の方の受付時間 9:30~9:50

(2) 午後のみ参加の方の受付時間 12:35~12:40

(3) 受付時には受講番号を伝えますので、指定された席で受講して下さい。

(机上に受講番号 席札を置いています。)

(4) 受講票は『大分県技術士会CPD行事参加票』として受講後に配布します。

(係の者が配布しますので、着席したまま待機し、受領後に退席して下さい。)

尚、配布する参加票は押印無しのナンバー管理(受講者名簿と同じ番号)とします。

受講者名簿は受付印を押印し、受講の証として協会で保管します。

(5) 受講票には、技術士とRCCMの教育区分を併記しています。

申請時には区分を間違わないよう、ご留意下さい。

(6) 弁当について

9:30~9:50に弁当業者が待機していますので、弁当が必要な方は当日各自で

お申し込み下さい。 弁当(お茶付) @600

(7) 「農業土木技術管理士の受講証明書」への捺印が必要な方は、受講当日に必要な書類を受付に提出してください。

問合せ先

(一社)大分県測量設計コンサルタンツ協会

〒870-0943 大分市大字片島555番地

TEL 097-567-7150 FAX 097-567-7155

(一社)大分県測量設計コンサルタンツ協会 行

FAX 097-567-7155

技術士会大分県支部主催・大分県測量設計コンサルタンツ協会協賛、研修会

令和元年度 第3回 CPD研修会

受講申込書

会 社 名 (勤 務 先)		氏 名	申し込み時間 何れかに○を記入						
			終日	午前	午後				
記入例	(株)〇〇〇	〇〇〇 太郎	●						
		㊞							
		㊞							
		㊞							
会社所在地:									
電 話 番 号:									
FAX 番 号:									
区 分		何れかに○を ご記入ください							
大分県測量設計コンサルタンツ協会会員									
大分県技術士会 会員									
行政機関職員									
その他									

※取得した個人情報は、受講者名簿作成等本研修会に関すること以外には使用いたしません。