

「実務者向けセミナー」～UAVを用いた災害対応～ DVDビデオ講習会開催のご案内

無料セミナー

主催：公益社団法人 日本測量協会 関西支部

共催：空間情報総括監理技術者の会 関西支部

日頃から当協会の活動に格別のご理解、ご協力を賜りまして誠にありがとうございます。

当協会では、公益事業の一環として、多発する地震や台風などへの UAV を用いた対策事例を中心に、測量・地理空間情報分野の技術者や企業経営者、監理者など「実務者」を対象に、測量・地理空間情報分野の利活用実態等、事例を通じて情報提供するセミナーを東京、仙台、福岡の3会場で行いました。

今回、日本測量協会関西支部では、空間情報総括監理技術者の会関西支部のご協力をいただき、1月29日に東京会場で開催されたセミナーを収録したDVDを視聴する講習会を下記のとおり開催します。

業務ご多忙中とは存じますが、多数ご参加下さいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和元年 9月18日(水) 9:45～17:00
2. 会 場 (株)日本インシーク(旧株)アスコ大東 会議室
大阪市中央区南本町3-6-14 イトウビル7階
3. 受講定員 50名(定員になり次第締め切ります。)
4. プログラム 別紙プログラム表のとおり。
5. 受講料 無 料：日本測量協会会員並びに測量計画機関職員
有 料：上記以外の方で資料を希望する場合は、2,000円(資料代)が必要となります。(申込書を添えて現金書留で送付して下さい。)
6. 測量CPDポイント 6ポイント付与
なお、1月29日(東京)、2月13日(仙台)、2月26日(福岡)で開催されたセミナー及び、今年度全国で実施している「実務者向けセミナー(ビデオ講習会)」を受講し測量CPD履歴登録された方は、当セミナーでの取得ポイントを重複して登録することはできませんのでご注意ください。
7. 申込期限 令和元年9月3日(火)
8. 申込方法 別添参加申込書に必要事項を記載の上、FAXで。会員等以外の方で資料を希望される方は申込書に資料代を添えて現金書留にて、お申し込みください。
9. 申 込 先 公益社団法人 日本測量協会関西支部
〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町1-2-7

Tel 06-6636-9774

FAX 06-6636-5188

実務者向けセミナー

～UAVを用いた災害対応～（ビデオ講習）

（関西地区）プログラム

日時：令和元年9月18日（水） 9：45～17：00

会場：（株）日本インシーク 7階会議室

9:45～10:00 開会挨拶 空間情報総括監理技術者の会 関西支部長 西村芳夫

<以下ビデオ上映>

10:00～10:30 「UAV 利活用セミナー等から見たこと」
日本測量協会 専務理事 瀬戸島政博

10:30～11:25 「UAV とその周辺技術の最新動向」
日本測量協会 認定講師 国際航業(株) 村木広和

11:25～12:20 「UAV の活用による災害対応の全体像」
日本測量協会 認定講師 アジア航測(株) 渡辺智晴

<12:20～13:20 昼休み>

13:20～14:15 「豪雨による斜面災害の緊急対策事例」
日本測量協会 認定講師 (株)テイコク 市橋利裕

14:15～15:10 「UAV を用いた災害対応と平常時の取り組み」
日本測量協会 認定講師 朝日航洋(株) 中野一也

<15:10～15:25 休憩>

15:25～16:20 「UAV レーザ計測による災害対応事例」
日本測量協会 認定講師 (株)アスコ大東 西村芳夫

16:20～16:50 「UAV 利用技術をより深めるために」
日本測量協会 理事 住田英二

16:50～17:00 「まとめと閉会」
日本測量協会 専務理事 瀬戸島正博

<17:00～ 受講証明書配布>

実務者向けセミナー（ビデオ講習） （関西地区）

受講申込書

送付先 FAX番号 06-6636-5188

勤務先名 電話番号	()	担当者	職名 氏名
FAX番号	()		
勤務先 所在地	〒		
受付受講番号	フリガナ	登録番号	会員の有無
	参加者名 (西暦) 生年月日 E-mail	日測協会員 測量CPD	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> SPの会員 <input type="checkbox"/> 地方公共団体等の職員 <input type="checkbox"/> 上記以外の方
受付受講番号	フリガナ	登録番号	会員の有無
	参加者名 (西暦) 生年月日 E-mail	日測協会員 測量CPD	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> SPの会員 <input type="checkbox"/> 地方公共団体等の職員 <input type="checkbox"/> 上記以外の方

(1) 該当する□には ✓ を付けて下さい。

(2) 参加者名、フリガナ、生年月日（西暦）、登録番号等は、分かりやすく記載して下さい。
（E-mailもご記入願います。）

※ ご記入いただきました内容は、本セミナーの事務処理及び当協会からの各種案内のみに利用いたします。

申込受付後、「申込書」により受付受講番号をFAXにてお知らせ致します。

セミナー当日は、受付受講番号が記載されたこの申込書を受付に提示してください。