

総合評価方式時代の測量技術者 スキルアップ・セミナー 開催のご案内



〈無料セミナー〉

CPD 5ポイント

主催：公益社団法人 日本測量協会関東支部
(茨城地区) 後援：公益社団法人 茨城県測量設計コンサルタント業協会
(神奈川県地区) 後援：一般社団法人 神奈川県測量設計業協会

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。測量業界におきましては総合評価落札方式が進展し、技術力や業務実績、技術資格など多方面にわたる視点から評価される時代となりました。

測量技術者にとっても技術力以外に、企画力や表現力、さらには技術資格の取得、継続教育など、様々な能力(スキル)が求められています。このような現状を鑑み、広く測量・地理空間情報界で活躍されている多くの技術者の方々に少しでもお役に立てることを願い、『総合評価方式時代の測量技術者スキルアップ・セミナー』を開催致します。

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ご案内申し上げます。

開催地区・開催日・会場等

| 開催地区 | 開催日 | 会場 | 電話番号 |
|------|----------|--|--------------|
| 茨城 | 9月15日(金) | 茨城県立県民文化センター 分館1階 集会室8号 水戸市千波町東久保 697 番地 | 029-241-1166 |
| 神奈川 | 9月27日(水) | 万国橋会議センター 4階 401号室・402号室 横浜市中区海岸通 4-23 | 045-212-1034 |

両地区ともに、午前10時00分～午後4時00分まで（受付は、午前9時30分から）

プログラム

- 10:00～10:10 開会の挨拶
 - 10:10～11:00 「測量技術者に求められるスキルとその背景」(全体論も兼ねる)
 - 11:00～12:00 「測量 CPD 制度とそれを活用したスキルアップの方法」
<12:00～13:00 昼休み>
 - 13:00～14:00 「技術提案書の作成を通じてスキルを磨く(私流のコツ)」
 - 14:00～15:00 「業務を通じてスキルを磨く(私流の上手な仕事術)」
 - 15:00～15:50 「技術資格の取得にスキルを活かす(私流の資格取得法)」
 - 15:50～16:00 「まとめ・質疑応答」、閉会の挨拶
- 受講証明書授与

測量 CPD ポイント 全聴講の方 5ポイント発行

閉会時に受講証明書を発行します。但し、途中で帰った場合は発行できません。

定 員 両地区ともに、60名
(但し、申込多数の場合は、1社当たりの参加人数を制限させていただく場合がありますので、ご了承ください。)

受講料 無 料

資料代 無料：日本測量協会の正会員または特別会員の社員の方
茨城県測量設計コンサルタント業協会の会員(茨城地区)
神奈川県測量設計業協会の会員(神奈川地区)
茨城県内または神奈川県内の地方公共団体等の職員

有料：上記以外の方で資料を希望される方は、2,000円(資料代)

◆下記の口座に受講料(資料代)をお振込み下さい。

振込先 三菱東京UFJ銀行 新板橋支店 普通口座 No. 0291818

口座名 公益社団法人 日本測量協会 関東支部

申込期限 茨城地区 9月 5日(火)まで
神奈川地区 9月 15日(金)まで
(但し、両地区ともに定員になり次第締め切ります)

申 込 先 〒113-0001 東京都文京区白山 1-33-18 白山 NTビル 4階
公益社団法人 日本測量協会 関東支部
電 話 03-5684-3499 FAX 03-5684-3519

申込方法 別紙の受講申込書に必要事項を記入のうえ、FAX で申し込みください。
FAX 番号 03-5684-3519

申込書の確認が終了次第、FAXにより受付受講番号をお知らせします。

(茨城地区 茨城県立県民文化センター 案内図)



交通のご案内

- 徒歩**
 - JR水戸駅南口から15分
- バス**
 - JR水戸駅北口8番バス停前で「本郷・畑中・払沢(茨城交通・関東鉄道)」へ乗車。文化センターで下車。
- 車**
 - 常磐自動車道水戸I・Cから大洗・日立方面(国道50号バイパス)30分。
 - 北関東自動車道茨城町東I・Cから水戸市内方面15分。

(神奈川県 万国橋会議センター 案内図)



- ・みなとみらい線 「馬車道駅」6番出口から徒歩約4分
- ・市営地下鉄「桜木町駅」から徒歩約10分

総合評価方式時代の測量技術者スキルアップ・セミナー 受講申込書

送付先FAX番号 03-5684-3519

茨城地区 神奈川地区 (参加希望地区を○で囲んでください)

| | | | |
|--------------------|--------------|-----|--|
| 勤務先名 | | | 所属部課等 |
| 電話番号 | () | 担当者 | 氏名 |
| 受付番号返信用 FAX番号 | () | | |
| 勤務先 所在地 | 〒 | | |
| 受付受講番号 | フリガナ | | 登録番号 |
| | 参加者名 | | 日測協会員 |
| | 生年月日 (西暦) | | CPD |
| | E-mail | | 会員の有無 |
| | | | <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 県測協の会員 <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 |
| | 参加者名 | | 日測協会員 |
| | 生年月日 (西暦) | | CPD |
| | E-mail | | 会員の有無 |
| | | | <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 県測協の会員 <input type="checkbox"/> 地方公共団体等の職員 <input type="checkbox"/> 上記以外の方 |
| 資料代振込日 (有料の方のみ) | 月 日振込 | | |

- 注(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。
- (3) 申込多数の場合は、1社当たりの参加人数を制限させていただく場合がありますので、ご了承ください。

※ ご記入いただきました内容は、本セミナー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。