



# TSによる3・4級基準点測量 及び水準測量技術講習会 開催のご案内



主催：公益社団法人 日本測量協会 関西支部



測量CPD  
6ポイント

令和3年7月28日(水)

公益社団法人日本測量協会では、測量計画機関・測量作業機関等が公共測量を実施するにあたり、「作業規程の準則」の内容を十分に理解し、適正に運用するとともに効率的な測量がされるよう各種技術講習会を実施しております。

本講習会は、「TSによる3・4級基準点測量」と「水準測量」について、最新の『作業規程の準則』に基づく作業計画から成果の納品に至るまでの工程や作業方法等を解説するものです。

また、測量成果検定機関の立場から、成果検定における主な指摘事項についても、事例等を紹介し解説いたします。

## ☆ 講習日時及び会場

令和3年7月28日(水) 9:30 ~ 16:30  
CIVI研修センター新大阪東 TEL. 06-6160-5888  
大阪市東淀川区東中島1-19-4

## ☆ 受講定員 20名

## ☆ 申込先

(公社)日本測量協会 関西支部  
〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町1-2-7  
あべのメディックス315  
Tel.06-6636-9774 Fax.06-6636-5188

## ☆ 受講料

当協会会員 10,000円(正会員・特別会員社員)  
一般 17,000円

※ 同時入会も受付いたします  
(受講料10,000円+年会費7,000円)

## ☆ 主な講習内容

- ◆ 総則等
- ◆ TSによる3・4級基準点測量(作業計画～成果等の整理)
- ◆ 水準測量(作業計画～成果等の整理)
- ◆ 公共測量作業マニュアルの改正
- ◆ 復旧測量
- ◆ 測量成果の品質評価と地理情報標準
- ◆ 測量成果検定時の不適合事例

## ☆ 講習会テキストは当日配布します。

## ☆ 申込方法 申込書に記載の上、速やかに下記口座にお振込み下さい。

三菱UFJ銀行 阿倍野橋支店  
普通 6509759  
(公社)日本測量協会関西支部

## ☆ 申込期限 令和3年7月7日(水)

## ☆ お問い合わせ先

(公社)日本測量協会関西支部  
〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町1-2-7 あべのメディックス315  
TEL 06-6636-9774 FAX 06-6636-5188 Email Kansai@jsurvey.jp

☆ 申込者が10名に満たないときは中止する場合があります。

☆ 既納の受講料は、中止又は定員を超え受付出来なかった場合を除きお返し出来ません。

☆ 正会員で測量CPDを登録されている方について、学習履歴登録申請を代行いたします。  
お問い合わせは関西支部へどうぞ。

# TSによる3.4級基準点測量及び水準測量講習会参加申込書

令和 年 月 日

- 日時 令和3年7月28日(水) 9:30~16:30  
■ 会場 CIVI研修センター新大阪東  
大阪市東淀川区東中島1-19-4 TEL.06-6160-5888

- (フリガナ)
- 参加者氏名 \_\_\_\_\_
  - 所属(会社) \_\_\_\_\_
  - 会社所在地(住所) 〒 \_\_\_\_\_
  - 連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_
  - (FAX番号) \_\_\_\_\_
  - メールアドレス \_\_\_\_\_
  - 会員番号(会員の方)  
正会員 \_\_\_\_\_ 特別会員 \_\_\_\_\_  
同時入会を希望される方は丸印をつけて下さい。( )
  - CPD登録番号(登録済みの方) \_\_\_\_\_

☆測量CPDに登録されている正会員の方は、学習履歴の登録を代行いたします。 お問い合わせは関西支部へ

ご記入いただきました個人情報は、(公社)日本測量協会個人情報保護規程に基づき適性に管理し、目的のことにのみ利用するものとし、個人情報漏洩防止につとめます。

- \* 締切日 令和3年 7月 7日(水)  
必要事項をご記入のうえ、FAXにて送信後、速やかに下記口座へお振込みください。(振込の確認後、お申し込みの受付となります。)  
(既納の参加費は、開催できなかった場合又は定員を超え受付できなかった場合を除きお返しできませんのでご了承ください。)

申込先 〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町1-2-7 (公社)日本測量協会 関西支部  
電話 06-6636-9774 FAX. 06-6636-5188  
メールアドレス kansai@jsurvey.jp  
振込先 三菱UFJ銀行 阿倍野橋支店 普通 6509759  
公益社団法人 日本測量協会 関西支部

※ 申し込み受付後、受付番号と問診票を送付いたします。

関西支部からのお知らせ

受付番号 \_\_\_\_\_

受講当日に、問診票を記入の上この用紙と共に受付に提示してください。