

事務連絡

平成 21 年 5 月 20 日

各 位

社団法人 愛知県建設業協会
愛知県土木施工管理技士会

平成 21 年度 二級土木施工管理技術検定試験
受験準備講習会の開催について

建設業法に基づく二級土木施工管理技術検定試験（受験種別：土木）に伴う受験準備講習会（3日間コース）を愛知県土木施工管理技士会との共催により下記要領のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

1. 講習日時 平成 21 年 9 月 30 日(水)・10 月 1 日(木)・2 日(金) (3 日間)
※但し、受講者数によりお断りさせていただく場合がありますので、
予めご了承ください。
2. 講義科目 1 日目：土 工・建設機械 / 品 質 管 理
及び時間 (9:30～12:45) (13:45～16:30)
2 日目：コンクリート・基礎工 / 法 規 I
(9:00～12:30) (13:30～16:45)
3 日目：施工経験記述指導 / 施工計画・建設副産物等・工程管理
(9:00～10:00) (10:00～12:30)
/安全管理・法規Ⅱ
(13:30～16:45)
3. 募集人数 64 名。但し、定員になり次第締切しますので、お早めにお申込み
ください。
4. 講習会場 桜華会館（護国神社西隣）名古屋市中区三ノ丸 1-7-2
TEL：052-201-8076
地下鉄名城線「市役所」下車 5 番出口を西へ徒歩 8 分
地下鉄名城線「丸の内」下車 1 番出口を北へ徒歩 8 分
地下鉄名城線「丸の内」下車 4 番出口を東へ徒歩 8 分
会場は駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。

5. 受講料
- | | |
|-----------------|---------|
| ・愛建協正会員 | 20,000円 |
| ・地方団体会員並びに技士会会員 | 25,000円 |
| ・非会員(上記以外の方) | 30,000円 |
- ※何れの方も支給教材(二級講習会用資料1冊)を含んだ金額です。

6. 購入指定図書

- (1) 「土木施工管理技術検定テキストセット」(税込) 定価 8,190円
- 内 訳
- | | |
|----------------|-----------|
| ①土木一般編(改訂第9版) | 定価 2,940円 |
| ②施工管理編(改訂第10版) | 定価 2,730円 |
| ③法規編(改訂第11版) | 定価 2,520円 |
- (注:①~③は箱入セットとなっております。)
- (2) 「二級試験問題解説収録版(2009版)」(税込) 定価 3,150円
- 合計定価 11,340円

7. 申込先 下記口座へお振込みの上、別紙受講申込書をFAXにてお送りください。
(お振込手数料は貴社にてご負担願います・テキスト、受講票の送料は着払いとなります/振込のみの申込みになりますのでご了承下さい。)

8. 振込先 振込先口座:三菱東京UFJ銀行上前津支店 普通536-273
口座名 社団法人 愛知県建設業協会

9. お問合先 社団法人 愛知県建設業協会 担当 中村・堅田
名古屋市中区栄3丁目28-21
TEL: 052-242-4191 FAX: 052-242-4194

10. その他

- (1)今年度も、当講習会后、平成21年10月3日(土)に「実力テスト」を実施します。
直前の実力を知るため、また試験内容に慣れるため、是非お申込み下さい。
- (2)この準備講習会は、平成21年10月25日(日)に実施される二級土木施工管理技術検定試験(受験種別:土木)の受験者を対象とした事前勉強会ですので、お申込みの際には試験申込み手続き(平成21年4月1日~15日締切)の完了をご確認下さるよう申し添えます。

以 上

社団法人 愛知県建設業協会 宛
 FAX 052-242-4194 (担当 : 中村・堅田)

平成21年度 二級土木施工管理技術検定試験 受験準備講習会
 受講申込書

受験番号 (※注1)	受講者氏名	所属先に○印又は加入団体を明記して下さい		
		愛建協会員	地方団体会員 技士会会員 (※注2)	その他

※注1:「受験番号」欄は記入しないで下さい。 ※注2:加入団体地方団体名をご記入ください。

1. 受講料 ①愛建協会員 (@20,000) × _____ 名 円
 ②地方団体会員 (@25,000) × _____ 名 円
 (技士会会員)
 ③非会員 (@30,000) × _____ 名 円

2. テキスト代 ①1セット (@11,340) × _____ セット 円

内訳: (「土木施工管理技術検定テキストセット」+二級問題解説収録版)

◎振込み合計	円
振り込み予定日	平成21年 月 日

3. 連絡先

〒 _____

住 所 _____

ふりがな _____

会 社 名 _____

T E L _____ F A X _____

連絡担当者名 _____