

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
直前「実力テスト」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「実力テスト」（概ね過去 5 年間を目安に出題傾向を分析した問題で構成されたテスト）を下記要領により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

1. 概 要

(1) 講習とは異なる学習スタイル

- ① 「テスト問題」に挑戦することによる自信の強化
- ② 過去の出題傾向に対する知識・理解力のチェック
- ③ 充実した解説資料によるフォローアップ（弱点補強）

(2) 試験前のシュミレーション

- ① 問題読み込み・回答スピード（実践力）のチェック
- ② 試験に近い雰囲気体験（本試験と同様の時間構成）

(3) 対 象

- ① 受験種別「土木」の方（受験種別が「鋼構造物塗装」、「薬液注入」の方は対象外）
- ② 本テストは学科試験（四肢拓一式）の内容を出題対象としています。

2. 出題方式等

- ① 回答方式：マークシート方式
- ② 出題数：110 問（本試験出題数 66 問）回答数 75 問（本試験 45 問）

3. 開催日時 平成 21 年 10 月 3 日（土） 9：15～

4. 時 間 割

9：30～ 9：45	ガイダンス・午前問題配布
9：45～12：15	午前テスト（2時間30分）
12：15～13：15	昼休み
13：15～13：20	午後問題配布
13：20～15：20	午後テスト（2時間）

- ※ テスト終了後、会場で「解答用紙」を回収します。また「解答・解説資料」を会場でお渡しします。
- ※ 当方で解答結果を分析し、約 1 週間後「採点・分析データ」を申込書記載住所宛にお送りします。

5. 募集人数 100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。

6. 受験会場 愛知県建設業会館 2階 大講習室
名古屋市中区栄三丁目 28番 21号 TEL 052-242-4191

※ 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。

7. 受講料

会 員	4,500円
地方団体会員 (地方団体会員及び技士会会員)	6,500円
非会員(上記以外の方)	8,500円

8. 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/振込のみの申込みになりますので御了承ください。)

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. お問い合わせ先

社団法人 愛知県建設業協会 担当 中村 堅田
名古屋市中区栄三丁目 28番 21号
TEL 052-242-4191 FAX 052-242-4149

10. その他注意事項

- (1) 「二級土木施工管理技術検定試験準備講習会」の開催場所 (H21.9.30~10.2) は「桜華会館」：名古屋市中区三ノ丸 1-7-2
- (2) 「当実力テスト」の開催場所は「愛知県建設業会館 2階大講習室」：名古屋市中区
お間違えの無い様お願い申し上げます。
- (1) 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練習テストですので、お申込みの際には試験申込み手続き (平成 21 年 4 月 1~15 日締切) の完了をご確認下さるよう申し添えます。

以 上

平成21年度 二級土木施工管理技術検定試験
直前「実力テスト」受験申込書

会場、日時： 愛知県建設業会館 2階 大講習室 10月3日(土)9:30～

受験番号 (※注1)	受講者氏名	所属先に○印を付してください		
		愛建協会 会員	地方団体会員 技士会会員	その他

※注1:「受験番号」欄は記入しないで下さい

団体名※注2()

※注2:加入地方団体名をご記入下さい

1. 受験料

- ①愛建協会 (@4,500) × _____ 名 _____ 円
- ②地方団体会員 (@6,500) × _____ 名 _____ 円
(技士会会員)
- ③その他 (@8,500) × _____ 名 _____ 円

振り込み予定日	平成21年	月	日
---------	-------	---	---

2. 「採点・分析データ」送付先・連絡先

①

〒 _____
住所 _____
会社名 _____
お名前 _____
TEL _____ /FAX _____
その他 _____

②

〒 _____
住所 _____
会社名 _____
お名前 _____
TEL _____ /FAX _____
その他 _____

備考:本票が不足の場合はコピーしてご利用ください。