

事務連絡 22-09
平成22年5月12日

各 位

社団法人 愛知県建設業協会
専務理事 山川 伸次
(公印省略)

CPDS認定(21unit)

平成22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22年9月29日(水)・30日(木)・10月1日(金) (3日間)
2. 講義科目 及び時間
1日目：土工・建設機械 / 品質管理
(9:00~12:45) (13:45~16:45)
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. 募集員数 70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 金山セミナープラザ（金山プラザホテル）電話 052-331-6411
名古屋市中区正木3丁目7番15号
5. 受講料
・愛建協正会員 20,000円
・地方団体会員 25,000円
・技士会会員 25,000円
・非会員（上記以外の方） 30,000円

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10版) | 定価 2,940円 |
| ②施工管理編(改訂第11版) | 定価 2,730円 |
| ③法 規 編(改訂第12版) | 定価 2,520円 |

(注:①~③は箱入セットとなっております。)

「2級試験問題解説収録版(2010版)」(税込) 定価 3,150円

合計定価 11,340円

*テキストはすべて改訂版です。価格の変更はありません。

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/振込後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22年10月2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、ぜひお申込み下さい。

(2)この準備講習会は、平成22年10月24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22年4月16日~30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)
 CPDS認定(21ユニット)

平成21年度 2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」+2級問題解説収録版)

| | |
|---------|-----------------------|
| ◎振込み合計 | _____ 円 |
| 振り込み予定日 | 平成22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 _____