

【CPDS認定講習会・20ユニット】

平成29年度1級土木(学科)施工管理技術検定試験 受験講習会実施要領

平成29年2月17日

事務連絡28-32

一般社団法人愛知県建設業協会

専務理事 山川 伸次

(公印省略)

1. 開催について

(一社)愛知県建設業協会では(一財)地域開発研究所との共催で「1級土木施工管理技術検定試験・学科受験講習会」を次の通り開催致します。

7月2日(日)の1級土木(学科)試験に向けて「合格出来る力」が短期間で身につくよう、出題頻度の高い項目に絞った講義と関連過去問題の解説を行います。特典として、講習会の後も在宅実施による実力テストが無料でセットされており、合格点を取るための強化ポイントが明確になります。

今年度受験予定の方はこの機会をお見逃しなくぜひご参加ください。

2. 日程及び講習会場

【名古屋①会場】

日程：平成29年5月19日(金)～5月21日(日) まで3日間

場所：金山プラザホテル ゼミナールプラザ(名古屋市中区正木3-7-15)

申込締切日：平成29年4月28日(金) 締め切り

【名古屋②会場】

日程：平成29年5月24日(水)～5月26日(金) まで3日間

場所：金山プラザホテル ゼミナールプラザ(名古屋市中区正木3-7-15)

申込締切日：平成29年5月12日(金) 締め切り

3. 講習時間及び内容 (CPDS：20ユニット)

1日目	9:00～9:15	9:15～12:30	昼休み	13:30～16:45
	ガイダンス	土工		建設機械、舗装、基礎工
2日目	9:00～12:00			13:00～16:30
	コンクリート			施工管理法
3日目	9:00～12:30			13:30～16:45
	安全管理			法規

※講義の内容は過去の出題傾向を分析し、最も出題頻度の高い項目に焦点を絞り講習会用テキストを中心として講義を行います。

※講師の都合により、講習科目が前後する場合があります。

4. 受講料(税込)

愛建協正会員 32,400円 地方団体会員 34,000円 非会員 36,000円

※H26・27・28年度に(一財)地域開発研究所の1級土木(学科)講習会に申込された方は

愛建協正会員 24,300円 地方団体会員 25,000円 非会員 27,000円

5. 講習会使用テキスト(税込)

① 土木施工管理技術テキスト(2冊函入り) 7,560円

② 1級土木(学科)試験問題解説集録版[2017年版] 4,104円

※ ①と②を使用して講習会を行います。

※ ①と②は今年度に改訂しています。

6. 申込先

別紙受講申込書をFAXしていただき、当方より受講手続完了の連絡後、受講料を下記口座へお振込下さい。
(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。)

7. 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：一般社団法人 愛知県建設業協会

8. お問合先 一般社団法人 愛知県建設業協会 担当 石崎
名古屋市中区栄3丁目29-21
TEL：052-242-4191 FAX：052-242-4194

9. 特記事項 (1)テキストと受講票はお振り込み確認後の発送になります。
(2)お申込受付後の取り消しによる受講料・図書代金の返金は致しませんので
あらかじめご了承ください。

この受験講習会は、平成29年7月2日(日)に実施される1級土木施工管理技術検定試験(学科)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29年3月31日～4月14日締切)の完了をご確認下さるよう申し添えます。 以上

[CPDS 認定]

平成 29 年度 1 級土木(学科)施工管理技術検定試験 受験講習会申込書

希望講習会に○印を明記して下さい		受講者氏名	所属先に○印を明記して下さい		
名古屋①	名古屋②		愛建協会員	地方団体会員	非会員

※地方団体会員の方は加入団体地方団体名をご記入ください。

	内 容	単 価 (税込)	金 額	
受 講 料 <small>※受講料単価が複数ありますのでお間違のないようお気を付け下さい。</small>	協 会 員	@32,400	×	名
		@24,300	×	名
	地 方 会 員	@34,000	×	名
		@25,000	×	名
	非 会 員	@36,000	×	名
		@27,000	×	名
テ キ ス ト 代	① 土木施工管理技術テキスト	@7,560	×	冊
	② 試験問題解説集録版	@4,104	×	冊
			振込合計	円
			振込予定日	平成 29 年 月 日

連絡先

〒 _____

住所 _____

ふりがな _____

会社名 _____

TEL _____

FAX _____

連絡担当者名 _____