

令和 3 年 7 月 21 日

会 員 各 位

一般社団法人 愛知県建設業協会
専務理事 三 宅 勝 敏

「施工管理講習会」開催のご案内と受講者募集について

標記につきまして、このたび、名古屋市の外郭団体であります公益財団法人
なごや建設事業サービス財団から、別紙のとおり名古屋市緑政土木局のご協力
により「施工管理講習会」を開催する旨、周知依頼がありましたので、ご案内
いたします。

なお、詳細等は同財団のホームページをご覧ください。

【なごや建設事業サービス財団】

<http://www.nkszaidan.or.jp/course/>

以 上

「施工管理講習会」開催のご案内と受講者募集

日頃より、皆様方には当財団の事業に格別のご支援、ご尽力を賜り、誠にありがとうございます。

この度、名古屋市緑政土木局のご協力により、公共工事の最近の動向、令和2年度請負工事の検査時指摘事項、工事における成績評定の概要等、成績評定要領に基づく基本的な考え方、最近の名古屋市工事監査の指摘事項等を主題とした「施工管理講習会」を開催いたしますので、下記のようにご案内いたします。工事に携わる方々にはお役に立つものと存じますので、奮ってご参加いただきますようお願い申し上げます。

記

1 日 時 令和3年8月25日(水) 午後2時から午後4時30分まで

2 場 所 名古屋市工業研究所 1階 ホール
(名古屋市熱田区六番三丁目4番41号)

3 内 容

- | | |
|----------------------------|----------------|
| (1) 公共工事の最近の動向 | 名古屋市緑政土木局技術指導課 |
| (2) 名古屋市緑政土木局における工事検査の指摘事項 | 名古屋市緑政土木局技術指導課 |
| (3) 名古屋市緑政土木局の成績評定の概要 | 名古屋市緑政土木局技術指導課 |

4 募集人員 100名

5 受講対象 工事の現場責任者及び担当者

6 受講料 1名 3,500円(テキスト代を含みます)

7 申込方法 財団HPからダウンロードした受講申込用紙をEメールまたはFAXで送信してください。
申込後、受講者あてに振込先を記載した受講受付票をお送りいたします。
受講受付票をお受け取りになりましたら、記載してある振込先に受講料をお振込みください。

8 新型コロナウイルス感染症対策

別紙「新型コロナウイルス感染対策について」を必ずお読みください。

【問い合わせ先】 〒454-0832 名古屋市中川区清船町1丁目3番地

建設技術センター 講習会担当 TEL：052-361-3735

【申 込 先】 FAX：052-361-1300 E-mail：kousyukai@nkszaidan.or.jp

【財 団 HP】 HP：http://www.nkszaidan.or.jp

【申込締切日】 令和 3 年 8 月 19 日(木)

* 【プログラム番号 656746 , ユニット数 3 】

多数の方々のご参加をお待ちしております。

講習会を受講される皆様へ

新型コロナウイルス感染症予防対策について

新型コロナウイルス感染症予防対策のため、次のようにさせていただきます。
ご理解とご協力をお願いいたします。

1 次のいずれかに該当する場合は、参加しないようお願いします。

なお、事前にご連絡をいただいた場合は、受講料をお返しいたします。

- (1) 倦怠感・息苦しさ・味覚に違和感がある等の症状があり、平常と比べて体調がすぐれない。
- (2) 来場前に自宅で検温し、発熱がある。
- (3) 過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした。
- (4) 家庭・職場・学校等で、新型コロナウイルス感染者又はその疑いのある方と濃厚接触をした。
- (5) 過去2週間以内に海外に滞在歴がある。又は、滞在歴のある方と濃厚接触した。

2 施設内では、以下の事項にご協力願います。

- (1) 受付時に非接触型体温計を使用して体温測定を行います。
- (2) 手洗い、手指の消毒、マスク等による咳エチケットを徹底してください。
- (3) こまめな手洗いや、設置してある消毒液の利用をお願いします。
- (4) 施設内では大声での会話はお控えください。
- (5) 他の来所者の方とは距離を取ってご対応ください。

新型コロナウイルス感染症の状況によりましては、講習会の中止又は延期をせざるを得ない場合がありますので、ご承知おきください。

問い合わせ先

公益財団法人 なごや建設事業サービス財団
名古屋建設技術センター 講習会担当

電話 052-361-3735

FAX052-361-1300

公益財団法人なごや建設事業サービス財団

E-mailkousyukai@nkszaidan.or.jp

講習会担当行

「施工管理講習会」受講申込書

年 月 日 申込

会社名			
連絡先 住所・電話等	〒 TEL: FAX: E-mail :		
連絡責任者 氏名			
(ふりがな)			
受講者名			
その他	【選択してください】 受講票送付方法 FAX ・ メール 学習プログラム CPDS ・ 不要		

	ご質問等ございましたらご記入ください
--	--------------------

※ 定員に達しましたら、締め切りとさせていただきます。

※ 受講受付票・受講票送付のため必ず **住所・FAX 番号・E-mail アドレス** をご記入
願います。