

「土木技術者のための講習会」ご案内

(CPDS対象講習会) 6ユニット

主催 一般財団法人 北海道開発協会
後援 一般社団法人 北海道建設業協会
一般社団法人 北海道土木施工管理技士会

当協会では、更新時期を迎えた土木構造物のリニューアル、インフラ整備や新たなニーズに対応した施設の建設等、技術者にとって新しい土木技術への対応がますます必要となっていることから、日々進化する最新の施工技術等の知識の習得を図ることを目的とする「土木技術者のための講習会」を開催することとしております。今年度は下記の開催日及び会場において開催することとしましたのでご案内いたします。

なお、受講者の皆さまが安心・安全に受講いただけるよう、新型コロナウイルス感染予防への対応を実施いたします。

開催日：令和3年2月18日（木） 9：10～16：10

会場：北海道自治労会館 4階ホール

講習内容

9:10～9:20 ガイダンス

1. 9:20～10:20 「建設業界における労働生産性向上の可能性」
(株)砂子組 常務取締役 近藤 里史 氏

2. 10:30～12:00 「技術継承と働き方改革」
荒木コンサルティング・オフィス 代表 荒木 正芳 氏

3. 13:00～14:30 「DX時代での建設プロセス改革」
(株)砂子組 企画営業部 部長 真坂 紀至 氏

4. 14:40～16:10 「点群データの有効な活用方法」
スキャン・エックス株式会社 CEO 宮谷 聡 氏

「土木技術者のための講習会」実施要領

開催日等：令和3年2月18日（木）

会場：北海道自治労会館 4階ホール 札幌市北区北6条西7丁目5-3

定員80名

※講習会当日想定されるコロナウイルスの感染状況等により中止する場合があります。

開催時間：9時10分～16時10分（9：10～ガイダンス）

受講料：8,000円（テキスト代等含む）

申込期間：令和3年2月10日（水）まで（定員になり次第締め切らせていただきます。）

申込方法：別紙1「受講申込書」に所定事項を記入し、2月10日（水）までにFAXでお申込下さい。

FAX 011-709-5225

問合せ先：（一財）北海道開発協会 広報研修出版部

〒001-0011 札幌市北区北11条西2丁目セントラル札幌北ビル

電話 011-709-5212

振込先：ほくようぎんこうきたななじょうしてん北洋銀行 北七条支店（普通預金口座）3195687

口座名義 一般財団法人 北海道開発協会 理事長 これかわそういち 是川 聡 一

※振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

受講票：講習会開催日のおおよそ1週間前に郵送いたします。

その他：

(1)昼食は各自で用意願います。

(2)駐車場はありません。

※講習会の開催に当たりましては、下記の新型コロナウイルス感染予防に係る対応を実施いたします。

【開催に当たっての感染予防対策】

- ・座席は指定（1テーブル1名掛け）とし、講師と受講者及び受講者の座席間の距離を最低1m以上確保します。
- ・会場内でのマスク着用を義務付けます。講師、事務局員もマスク着用で対応します。
- ・会場入り口に消毒液を配置し、入退室時の手指消毒を促します。
- ・適宜、会場内の換気を行います。
- ・事務局員のガイダンス時の説明やポスター等の掲示により講習会中の三密回避など感染防止を促します。
- ・受講者へ体調不良時の受講自粛やマスク着用、必要に応じて氏名及び連絡先が公的機関へ提供され得ることなど、受講に当たっての留意事項を事前に周知します。

【受講者皆さまへの感染予防対策】

- ・受講前2週間以内に、発熱等の風邪の症状、嗅覚・味覚障害、感染者との濃厚接触、海外渡航歴があった場合は受講できません。
- ・受講当日は、必ず自宅等で検温し、発熱、せき、のどの痛み、鼻水、頭痛、下痢、息苦しさ、倦怠感等があるなど体調が万全でない場合は受講できません。（ヘルスチェックシートを提出していただきます。ヘルスチェックシートを忘れた受講者には事務局から予備の用紙を渡しますので、記入していただきます。ヘルスチェックシートが記入されていない場合又は提出されていない場合は、受講をお断りいたします。）
- ・受講当日、会場で体調が万全でないことが分かった場合や体調が悪くなった場合は、受講を取り止め、帰宅していただきます。
- ・会場では、感染予防のためマスクを着用していただきます。
- ・換気のため、適時窓等の開閉を行いますので、室温の高低に対応できる服装でお越しください。
- ・ゴミは、会場には捨てずに持ち帰ってください。
- ・感染拡大防止のため必要な場合は、氏名・連絡先を保健所等公的機関へ情報提供する場合があります。
- ・事務局員の指示には従うようお願いいたします。

【受講料の払い戻し】

- ・体調不良等により講習会当日朝（講義開始10分前）までに欠席の連絡があった場合及び会場での体調不良等により受講を取り止めた場合は、講習会終了後に返金します。（連絡がなかった場合は、通常の欠席扱い（本人に講義資料を送付）となります。）
- ・講習会が中止になった場合は返金します。

「土木技術者のための講習会」 受講申込書

(一財) 北海道開発協会 広報研修出版部 あて

〒001-0011

札幌市北区北11条西2丁目 セントラル札幌北ビル

FAX 011-709-5225

令和 年 月 日

会社名: _____

郵便番号: _____

住 所: _____

担当者: _____ TEL _____

下記のとおり申込みします。

※1 受講番号	氏 名 (フリカナ)	連絡先 (本人)
	()	
	()	
	()	
	()	
受講料: @8,000 × 名 =		円
銀行振込予定日	月 日	受講料合計 円

※1欄には記入しないでください。

この受講申込書に記載された個人情報は、本講習会以外の目的には使用しません。

★講習会場は座席指定となっておりますので受講票番号の席にお座りください。

★申込に当たっては、別紙-2「講習会の受講に当たっての留意事項等」を確認・徹底してください。

★当日、別紙-3「新型コロナウイルス感染予防対策ヘルスチェックシート」を必ず提出していただきます。

★当日、講義中に本人確認を行います。CPDSに加入されている方は「CPDS技術者証」を、加入されていない方は本人確認ができるもの(運転免許証、顔写真の付いた社員証等)を必ず持参してください。

なお、本人確認ができなかった場合、また、途中退出等終日受講されなかった方には「CPDS受講証明書」を発行できませんので、あらかじめご承知おきください。

講習会の受講に当たっての留意事項等

新型コロナウイルス感染症の拡大を予防し、受講者の皆様が安心・安全に受講していただくため、受講を申し込まれる個人に下記【留意事項等】の徹底をお願いいたします。

【留意事項等】

- 受講前2週間以内に、発熱等の風邪の症状、嗅覚・味覚障害、感染者との濃厚接触、海外渡航歴があった場合は受講できません。
- 受講当日は、必ず自宅等で検温し、発熱、せき、のどの痛み、鼻水、頭痛、下痢、息苦しさ、倦怠感等があるなど体調が万全でない場合は受講できません。
- 受講当日、会場で体調が万全でないことが分かった場合や体調が悪くなった場合は、受講を取り止め、帰宅していただきます。
(ヘルスチェックシートを提出していただきます。ヘルスチェックシートを忘れた受講者には事務局から予備の用紙を渡しますので、記入していただきます。ヘルスチェックシートが記入されていない場合又は、提出されていない場合は、受講をお断りいたします。)
- 会場では、感染予防のためマスクを着用していただきます。
- 本人確認を講義中に行います。机の上に受講票・技術者証等（顔写真が付いているもの）を置いてください。確認の際には、マスクをはずしていただきます。
- 換気のため、適時窓等の開閉を行いますので、室温の高低に対応できる服装でお越しください。
- ゴミは、会場には捨てずに持ち帰ってください。
- 感染拡大防止のため必要な場合は、氏名・連絡先を保健所等公的機関へ情報提供する場合があります。
- 事務局員の指示には従うようお願いいたします。
- 講習会当日に想定されるコロナウイルスの感染状況等により中止する場合があります。
- 体調不良等により講習会当日朝（講義開始10分前）までに欠席の連絡があった場合及び会場での体調不良等により受講を取り止めた場合は、講習会終了後に返金いたします。（連絡がなかった場合は、通常の欠席扱い（本人に講義資料を送付）となります。）
また、講習会が中止になった場合は返金いたします。

令和2年度 土木技術者のための講習会

新型コロナウイルス感染予防対策ヘルスチェックシート

●来場前にご自身で検温し、下記項目へ記入してください。

●記入したシートは研修会当日朝、事務局へ提出してください。

なお、提出されない場合やチェック漏れ等があった場合は、受講をお断りさせていただきます。

●確認事項(1～5)のいずれかに該当がある場合は他の受講者への感染リスクを考慮し、当日の受講をご遠慮ください。(講義開始10分前までに必ず連絡してください。連絡先：011-709-5212)

●受講中に体調不良が見受けられる場合は、お声掛けさせていただきます。

●確認項目 該当する に必ずチェック を入れてください。

参加当日を含む14日以内に

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. 発熱（37.5度以上）の症状が | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 2. せき・のどの痛み、鼻みず、頭痛、下痢など風邪の症状が | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 3. 息苦しさ、倦怠感、嗅覚・味覚障害が | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 4. 海外渡航歴が | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 5. 新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触が | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

6. 1～5の回答に間違いありません。 (間違いがなければチェック を入れてください。)

受講年月日：令和3年2月18日

受講番号： _____

氏名： _____

以下、事務局使用欄

受講日当日、上記の内容について確認しました。

※事務局チェック

月 日