

CPD単位 5.83
CPDSユニット 7.0

島 建 技 第 9 5 号
平成30年7月17日

関 係 各 位

公益財団法人島根県建設技術センター理事長
[公 印 省 略]

平成30年度 第11回土木技術講習会の開催について
当センターの運営につきましては、平素から格別のご支援とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、当センターでは、建設工事における技術水準の向上を図るため、建設技術に関する専門研修を行っているところですが、このたび下記のとおり講習会を開催することといたしました。
つきましては、受講希望の方がおられましたら、申込書を提出いただきますようお願いいたします。

記

1. 日 時 平成30年8月30日(木) 9:00~16:30(受付8:30~)
2. 場 所 くにびきメッセ 501会議室 (松江市学園南1丁目2-1)
3. 主 催 公益財団法人島根県建設技術センター
4. 後 援 島根県土木施工管理技士会
5. 日 程 及 び 内 容 『補強土壁工法』
詳細は別紙のとおり
プログラムは予定です。講師・時間等が変更となる場合もあります。
6. 受 講 対 象 者 県・市町村職員、建設業技術者・コンサルタント技術者
7. 申込書の提出期限 平成30年8月6日(月) [Eメール可、FAX可、郵便物可]
※申込書様式(ワード版)は、(公財)島根県建設技術センターホームページから
入手できます。
8. 受 講 者 定 員 90名(変更する場合があります)
なお、申込者多数の場合は、提出期限までに申し込みされた受講者の中から、
申込書に記入されている各所属の優先順位を考慮して受講者を決定しますので、
優先順位をお確かめの上、受講者氏名を記入してください。

9. 受講者の決定 受講の可否については、8月8日(火)16時までに FAX にてお知らせします。
FAXが届かない場合は、お手数ですが、ご連絡ください。
受講可の場合は、受講料の入金手続きを行ってください。
入金が確認された方には、受講者決定通知書を FAX します。
10. 受講の取消 受講の取消をされる場合は、7. 申込書の提出期限までにご連絡ください。
11. 受講料 **3,780円(税込)**
受講料は受講可否の FAX に記載された口座宛てにご入金ください。
12. 携行品 受講者決定通知書、筆記用具
13. この講習会は CPD および CPDS プログラムに登録しています。
CPD単位【 5.83 】 CPDSユニット【 7.0 】
14. 駐車場が限られておりますので、公共交通機関をご利用ください。



問い合わせ先

〒690-0012 松江市古志原 4-1-1 (公財)島根県建設技術センター 業務部:森本
TEL(0852)21-9918 FAX(0852)21-9938 E-mail:skengi-k3@sctc.or.jp

平成30年度 第11回土木技術講習会

『補強土壁工法』

日時：平成30年8月30日(木) 9:00～16:30

場所：くにびきメッセ 501会議室 (松江市学園南1丁目2-1)

主催：(公財) 島根県建設技術センター

後援：島根県土木施工管理技士会

講師：(株) 補強土エンジニアリング

スケジュール及び内容

時間	項目	内容	講師
9:00～ 9:10	開会挨拶	開会挨拶および講師紹介	建設技術センター
9:10～ 10:10	補強土壁工法の概要	①補強土壁工法の概要 ②完成写真	(株) 補強土エン 지니어リング 代表取締役 小川 憲保
10:20～ 12:00	補強土壁の設計 (手順と留意点)	①補強土壁の設計基準書 ②要求性能の設定 ③構造形式の選定 ④安定検討 ⑤排水工の検討 ⑥その他設計で注意すべき事項	
12:00～ 13:00	昼食休憩		
13:00～ 14:10	補強土壁工法の 試験と管理	①基礎地盤の調査 ②盛土材の土質調査 ③盛土材の締固め管理 ④盛土材土質試験結果の活用法	
14:20～ 15:10	補強土壁の施工	①施工の基本方針 ②施工方法 ③施工管理 ④安全管理	
15:20～ 16:10	現場での問題点と 設計・施工上の留意点	①現場で発生する問題点 ②設計・施工上の留意点	
16:10～ 16:30	質疑応答 アンケート記入	質疑応答・アンケートの記入・閉会	建設技術センター

携行品：受講決定通知書、筆記用具 その他



第 1 1 回土木技術講習会受講申込書

『補強土壁工法』

平成 年 月 日

公益財団法人島根県建設技術センター理事長様

郵便番号：
所在地：
会社名：
担当者名：
T E L：() -
F A X：() -

講習名：平成30年度 第11回土木技術講習会
日程：平成30年8月30日（木）（締切 8月6日（月））

優先順位	ふりがな 受講申込者氏名	職 種 (技術・事務等)	経験年数	備 考	受講可否 (センター記入)
1					
2					
3					
4					

希望者多数の場合は、優先順位の高い順で受付をしますので、下位の方は受講できないことがあります。

申込先：(公財) 島根県建設技術センター 業務部 (TEL 0852-21-9918)
(FAX 0852-21-9938)
(メール skengi-k3@sctc.or.jp)

センター記入欄

受 付

受 講 料 金
円



第 1 1 回土木技術講習会受講申込書

『補強土壁工法』

平成 年 月 日

公益財団法人島根県建設技術センター理事長様

所 属：
 部 署 名：
 担当者名：
 T E L： () -
 F A X： () -

講 習 名：平成30年度 第11回土木技術講習会
 日 程：平成30年8月30日（木）（締切 8月6日（月））

優先 順位	ふりがな 受講申込者氏名	課 名 職 名	経験年数	備 考	受講可否 <small>(センター記入)</small>
1					
2					
3					
4					

希望者多数の場合は、優先順位の高い順で受付をしますので、下位の方は受講できないことがあります。

申込先：(公財) 島根県建設技術センター 業務部 (TEL 0852-21-9918)
 (FAX 0852-21-9938)
 (メール skengi-k3@sctc.or.jp)

センター記入欄

受 付

受 講 料 金
円