**2017　コンクリートセミナー　東 京**

―コンクリート工事のチェックポイント―

－施工計画書作成例：夏期に施工する場所打ち式の一連ボックスカルバート－

－コンクリート構造物の品質向上のための施工Q&A：2015年改訂版－

開催趣旨

　土木工事技術委員会では、コンクリート施工技術の向上、技術開発の方向性、技術の伝承を担う後継者の確保･育成、災害復旧･復興に資する技術、情報通信や情報活用技術などに関する調査研究活動を進めております。

　このうちコンクリートの施工技術向上に向けた取組みに関しては当部会が担当しております。近年は＜初期欠陥の要因排除の活動＞の一環として、「コンクリート構造物の長寿命化に向けての課題と今後のあり方（2004）」、「コンクリートの充てん不良防止のための施策（2008）」を報告書として取りまとめ、2010年には若手から中堅の技術者向けのテキストとして、「コンクリート構造物の品質向上のための施工Q&A」を発刊いたしました。

今回は、施工計画作成時の検討不足や施工前の準備不足、ならびにチェック不足に着目し、コンクリートの材料性能（強度や耐久性）に加えて、施工性能（環境条件や構造・部材条件など）に応じたコンクリートの配合、施工方法や種類の選定、確認を行なう手順を整理しました。第1編をコンクリート工事のチェックポイント、第2編を施工計画書作成例とし、別冊の「コンクリート構造物の品質向上のための施工Q&A：2015年改訂版」と合わせて利用していただく構成となっています。

　つきましては、これらのテキストを基に、当部会のメンバーを講師として標記セミナーを開催させていただきます。

有料とはなりますが、コンクリート構造物の初期欠陥排除の徹底という観点から、別紙内容による本セミナーへ、貴社の若手から中堅の技術者の参加をお願い申し上げます。

　なお、本セミナーは、全国土木施工管理技士会連合会の継続教育プログラムの申請を行っております。

２０１７年３月

主催　一般社団法人日本建設業連合会

土木工事技術員会　コンクリート技術部会

１.開催日時

２０１７年３月３０日（木）13：00～17：00

２.会　場

［ABC］アットビジネスセンター東京駅八重洲通り　５階　５０１会議室

東京都中央区八丁堀１－９－８　八重洲通りハタビル

【交通】JR東京駅（八重洲中央口）下車　徒歩10分

　　　　東京メトロ　日比谷線　八丁堀駅（Ａ５出口）下車　徒歩5分

３.セミナー次第

（１）開会あいさつ

（２）「コンクリート工事のチェックポイント」の概要説明

（３）「施工計画書作成例」の概要説明

（４）「コンクリート構造物の品質向上のための施工Q&A：2015年版」

改訂のポイントの概要説明

（５）閉会

４.募集人員

１８０名（定員となり次第締切りいたします。）

５.受講料

５，０００円（税･テキスト代込）

６.申込方法

・別紙受講申込書に必要事項をご記入の上、ＦＡＸにてお申し込みください。

・申し込み受付け後、受講番号を記載した受講申込書を申込代表者宛ＦＡＸさせていただきます。

・受講番号を確認後、下記の口座に受講費をお振込みください。

・セミナーには必ず受講申込書をご持参ください。

７.申込先

・一般社団法人 日本建設業連合会 土木第二部（担当：中田、山崎）

〒104-0032　中央区八丁堀2-5-1　東京建設会館　8階

**ＦＡＸ** 03(3552)3206　ＴＥＬ 03(3551)2494

メールでも対応いたします。ｱﾄﾞﾚｽはnakada@nikkenren.or.jp

８.振込先口座名および口座番号

・三菱東京ＵＦＪ銀行　八重洲通支店　普通預金　０１７２９７４

一般社団法人 日本建設業連合会

ｼｬ）ﾆﾎﾝｹﾝｾﾂｷﾞｮｳﾚﾝｺﾞｳｶｲ

・振込手数料は貴社でご負担を願います。

* 受講証明書(CPDS認定)発行をご希望の方は、受講証明書欄の要に○印をして頂き、

セミナーには身分を証明できるものをご持参下さい。

* 受講票に記入された個人情報は、今回のセミナーの目的以外には利用いたしません。

**ＦＡＸ：０３（３５５２）３２０６**

**（一社）日本建設業連合会　土木第二部　宛**

**｢2017コンクリートセミナー 東京｣**

**受講申込書兼受講票**

＜申込代表者＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 会社名 |  |
|  | 役職名 |  |
|  | ふりがな氏名 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 電話 |  | ＦＡＸ |  |

受講者氏名に「**ふりがな**」もご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 部署・役職名 | 受講証明書 | ※受講番号 |
|  |  | 要 ・ 否 |  |
|  |  | 要 ・ 否 |  |
|  |  | 要 ・ 否 |  |

（※印は当会で記入いたします。）

以上　　　　名です。

振込通知（※申込み時にご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 振込者（会社・支店名等） |  |
| ご担当者連絡先 | ふりがな氏 名　　　　　　　　　電 話 |
| 振込予定日・振込金額 | 　　　　月　　　日（　　）　　　　　　　　　　円 |

* 受講証明書(CPDS認定)発行をご希望の方は、受講証明書欄の要に○印をして頂き、

セミナーには身分を証明できるものをご持参下さい。

* 受講書に記入された個人情報は、今回のセミナーの目的以外には利用いたしません。
* なお、セミナーの前々日までにお振り込みが確認できない場合は、お申し込みを無効

とさせていただきますのでご了承ください。

* この受講申込書をご持参いただき、受付にて受講番号をお知らせください。