



《公共測量技術講習会》

令和6年8月27日(火)



TSによる3・4級基準点測量

測量CPD6ポイント

主催：公益社団法人 日本測量協会 関西支部
後援：一般社団法人 滋賀県測量設計技術協会

測量技術者を対象に公共測量「作業規程の準則」に基づく「TSによる3・4級基準点測量」についての講習会を下記のとおり開催致します。「作業規程の準則」を詳しく解説するとともに、主要な成果品の取りまとめなどの解説を行います。ご参加いただき、実作業にお役立てください。

- 1. 日時・場所**
日時: 令和6年8月27日(火) 9:30 ~ 16:30
場所: 〒520-0801 滋賀県大津市におの浜1-1-20
ピアザ淡海 TEL:077-527-3315
- 2. 受講人数**
定員: 40名(※原則として、定員になり次第締め切ります。)
- 3. 受講料**
会 員: 10,000円 一 般: 17,000円
同時入会: 17,000円(受講料10,000円+年会費7,000円)
※一般の方は、日本測量協会に同時入会することで、毎月月刊『測量』が送られてくるほか、講習会費用や出版物の割引など正会員の特典が受けられます。
- 4. 講師**
公益社団法人日本測量協会 専任講師
- 5. 講習内容**
公共測量「作業規程の準則」に基づくTSによる3・4級基準点測量
・測定の基準 ・作業計画の概説
・TSによる3・4級基準点測量: 作業計画～平均計算等
・TSによる復旧測量
・演習: 主要な成果品の取りまとめ及び点検
- 6. 教材・携行品**
講習会テキストは当日配布します。携行品【筆記用具】
- 7. 申込期限**
令和6年8月13日(火)
- 8. 申込方法**
① 申込書に必要事項を記入のうえ、メールまたはFAXでお申し込みください。
② 申し込み後速やかに次の口座に受講料等をお振り込み下さい。
なお、振込手数料はお申込者側でご負担をお願いします。
三菱UFJ銀行 阿倍野橋支店 普通 6509759
公益社団法人 日本測量協会 関西支部
シヤ)ニホンソクリヨウキョウカイクンサイシブ
- 9. 申込先**
〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町 1-2-7 あべのメデックス315
公益社団法人 日本測量協会関西支部 電話: 06-6636-9774
FAX: 06-6636-5188 Mail: kansai@jsurvey.jp
- 10. 測量CPD代行登録**
 - ・この講習会は、測量CPDポイントの対象学習プログラムです。
 - ・当協会個人会員の方で、『測量CPD学習履歴台帳登録』されている方には、学習履歴登録申請を代行いたしますので、申込書の「代行登録」に同意のチェックをお願いします。

11. その他

- ※ 一旦お支払いいただいた受講料等は、開催中止または定員を超過して受付できなかった場合を除き原則返金できませんのでご了承ください。
- ※ 申込人数が少数の場合は中止する場合があります。

以 上

講習会受講 申込書

令和 年 月 日

該当する□にチェックを入れてください。

講習会名	<p style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">公共測量技術講習会</p> <p style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">TSによる3・4級基準点測量</p>		
日時・場所	日 時：令和6年8月27日（火） 9：30～16：30 場 所：滋賀県大津市におの浜1-1-20 ピアザ淡海 TEL：077-527-3315		
(フリガナ)			※生年月日（同時入会の場合） ご記入ください。 西暦 年 月 日
参加者氏名			
会社（学校）名			
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社	住 所	〒	
	TEL	()	FAX ()
	Mail	(必須)	
会員の区分	<input type="checkbox"/> 正会員（個人） 10,000円 （会員番号：_____）	<input type="checkbox"/> 特別会員（法人） 10,000円 （会員番号：_____）	<input type="checkbox"/> 一般 17,000円 <input type="checkbox"/> 同時入会 17,000円 （年会費:7,000円+受講料 10,000円）
CPD 登録番号 ※登録済みの方	※測量 CPD 登録済みの正会員の方で、学習履歴登録申請の代行登録を希望される場合は、登録番号を記入し、□に「レ」印の記入をお願いします。		
	CPD 登録番号（No：_____） <input type="checkbox"/> 代行登録に同意します。		
申込先	〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町1-2-7 あべのメデックス315 公益社団法人 日本測量協会 関西支部 電話：06-6636-9774 Mail : kansai@jsurvey.jp FAX : 06-6636-5188		
振込口座	三菱UFJ銀行 阿倍野橋支店 普通 6509759 公益社団法人 日本測量協会 関西支部 シヤ) ニホンソクリヨウキョウカイカンサイシブ ※ 振込手数料はお申込者側でご負担をお願いします。		
その他	※ ご記入いただきました個人情報（公社）日本測量協会個人情報保護規程に基づき適正に管理し、講習会に関する事務処理、受講者名簿の作成及び日本測量協会の各種案内（講習会やイベントの開催等）以外には使用致しません。 ※ 同時入会の場合、同姓同名の重複を避けるため生年月日をご記入ください。		

受 講 番 号	受 付 年 月 日	入 金 日
	令和 年 月 日	令和 年 月 日