

平成30年度研修 「斜面安定対策」 申込書

一般財団法人 全国建設研修センター

F110

ふりがな				年齢・性別	
氏名				満才 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
最終学歴	<input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 大学	<input type="checkbox"/> 短大	<input type="checkbox"/> 高専	<input type="checkbox"/> 専門学校
	<input type="checkbox"/> 高校	<input type="checkbox"/> その他			科卒業/修了
当研修に関する経験年数	年	ヶ月	役職名	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 技術	
勤務先	(勤務先名)				
	部 課 Tel				
	E-mail	@			
勤務先種別	<input type="checkbox"/> 国、地方公共団体		<input type="checkbox"/> 独立行政法人等		<input type="checkbox"/> 技術センター、財団、社団
	<input type="checkbox"/> 建設業者		<input type="checkbox"/> コンサルタント		<input type="checkbox"/> その他
勤務先所在地	〒 -				
研修経費納入方法	研修会費		<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 持参	宿泊費
	前日宿泊(9月25日)		<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 振込
					<input type="checkbox"/> 通学

◎ 前日宿泊の希望は、(希望する 希望しない) のいずれかを○で囲んでください。
 ※ 申込書に記入された氏名、年齢等の個人情報、研修を円滑に実施するためのものです。
 申込書の記載事項は、研修の事務連絡及び実施に必要な書類等の作成以外の目的では利用いたしません。

<斜面安定対策研修>

受講者派遣機関名

〒 - Tel

所在地

派遣事務担当者

所属・氏名

----- キ リ ト リ セ ン -----

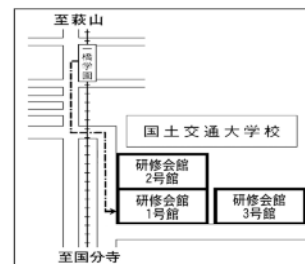
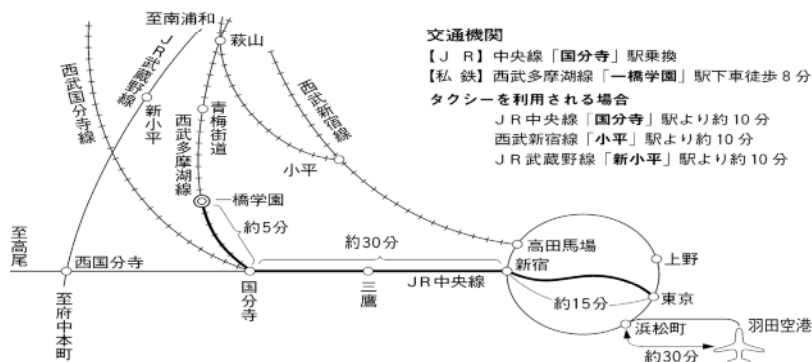
<研修場所>

一般財団法人 全国建設研修センター

研修会館

※1号館にお越しください。

〒187-8540 東京都小平市喜平町2-1-2
 TEL 042 (324) 5 3 1 5 (代)
<http://www.jctc.jp/>



【参考】平成30年度、当センターが実施いたします防災部門の研修は次のとおりです。

研修名	対象者	期間	日数	研修会費(円/人)
災害復旧実務	行政	5/7(月)	5	93,000
地すべり防止技術	一般	5/8(火)	4	82,000
地域の浸水対策 一ゲリラ豪雨対策など総合的な雨水排水対策の推進一	一般	5/23(水)	3	69,000
斜面安定対策 一設計・施工・復旧対策一	一般	9/26(水)	3	67,000
災害発災直後における対応一大規模災害の教訓一	一般	10/31(水)	3	69,000
土木構造物耐震技術	一般	H31 1/16(水)	3	72,000
タイムライン(防災行動計画)策定 一洪水浸水被害等の発生に備えて一	一般	H31 1/30(水)	3	69,000

※「行政」… 国及び地方公共団体、独立行政法人等の職員を対象とした研修 / 「一般」… 行政、民間の職員を対象とした研修
 研修のしおりはホームページ「受講にあたって」からご覧になれます。

平成30年度に実施する研修の実施計画についてはホームページで閲覧できます。ホームページアドレス <http://www.jctc.jp/>