

平成27年 10月 日

日本SPR工法協会  
東海支部 会員各位

日本SPR工法協会  
東海支部 事務局

SPR・SPR-PE・オメガライナー工法監理技術者講習会  
(新規および更新) のお知らせ

拝啓 時下、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
さて、下記の通り講習会を開催致しますので、ご案内申し上げます。

敬具

記

日 時： 平成27年11月11日(水) 13:00~17:30  
(12:45受付開始)

場 所： 四日市商工会議所会館 会議所ホールⅢ  
〒510-8501 三重県四日市市諏訪町2-5  
TEL059-352-8191

申込期限： 別添申込用紙記入の上 10月31日(土)までに下記郵送必着  
※但し、定員(90人)になり次第締め切りとさせていただきます。

(郵送先) 〒481-0046 北名古屋市石橋白目80(榊山越内)  
日本SPR工法協会 東海支部 宛て  
TEL0568-25-8977 FAX0568-26-0026

費 用： 無料

対 象 者： ・新規に受講される方  
・平成28年3月31日までに有効期限の切れる方  
※新規と更新は申込用紙が異なりますのでご注意ください。

講習会場(四日市商工会議所会館)



※車 東名阪四日市ICから15分

※交通機関 近鉄四日市駅より徒歩7分

・JR四日市駅より徒歩10分

# SPR工法・オメガライナー工法・SPR-PEE工法施工監理技術者及び主任技術者資格講習申込書（新規）

受付番号

私は、日本SPR工法協会の施工監理(主任)技術者の資格講習を受講したいので、関係書類を添えて申し込みます。

**SPR工法 オメガライナー工法 SPR-PEE工法**  
上記のうち、受講申し込み工法いずれかを○で囲む

平成 年 月 日

日本SPR工法協会 会長 小川 健一 殿  
受講者

|                             |                      |                      |       |    |   |                                                                                                                     |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名                          |                      | 昭和                   | 年     | 月  | 日 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">写 真</div> 3cm * 3cm<br>(6ヶ月以内)<br>平成 年 月 撮影 |
|                             | 生年月日                 | (満 歳)                |       |    |   |                                                                                                                     |
| 現住所                         | 〒 ( )                |                      |       |    |   |                                                                                                                     |
| 電話                          | ( )                  |                      |       |    |   |                                                                                                                     |
| 現在所属の会社名                    | 会社名                  | 所在地                  |       |    |   |                                                                                                                     |
| 建設工事の実務経験年数                 | 年 月                  | 左記のうち、監督的業務年数        | 年     | ヶ月 |   |                                                                                                                     |
| 国家資格                        | 1級土木施工管理技士<br>(NO. ) | 2級土木施工管理技士<br>(NO. ) |       |    |   |                                                                                                                     |
| この申込書の記載事項に事実と相違ないことを誓約します。 |                      |                      |       |    |   |                                                                                                                     |
| 平成 年 月 日                    |                      |                      | 受講者 印 |    |   |                                                                                                                     |

①国家資格の写しを添付 ②顔写真は2枚必要です。(申込書貼付1枚、別添1枚)

# SPRR工法・オメガライナー工法・SPRR-P E工法施工監理技術者及び主任技術者資格講習申込書（更新・追加）

受付番号

私は、日本SPRR工法協会の施工監理(主任)技術者の更新・追加講習を受講したいので、関係書類を添えて申し込みます。

|      |                                                                          |
|------|--------------------------------------------------------------------------|
| 更新講習 | SPRR工法<br>オメガライナー工法                                                      |
| 追加講習 | 上記のうち、受講申し込み工法を○で囲む<br>SPRR工法 オメガライナー工法 SPR-P E工法<br>上記のうち、受講申し込み工法を○で囲む |

※更新講習のみを受講する者の技術者証有効期限は、受講後5年間である。

※更新講習と追加講習の両方を受講する者の技術者証有効期限は、受講後5年間である。

※追加講習のみを受講する者の技術者証有効期限は、現在所有している工法の技術者証の有効期限となる。

日本SPRR工法協会  
会長 小川 健一 殿  
受講者

|                             |                                        |                                          |
|-----------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| 氏名                          | 昭和 年 月 日<br>(満 歳)                      | 写 真<br>3cm * 3cm<br>(6ヶ月以内)<br>平成 年 月 撮影 |
| 現住所                         | 〒                                      | 電 話 番 号                                  |
| 現在所属の会社名                    | 会 社 名 所 在 地                            |                                          |
| 建設工事の実務経年数                  | 年 月 資格者証番号                             | SPRR工法協会施工監理(主任)<br>登録番号・有効期限            |
| 国家資格                        | 1級土木施工管理技士 (NO. )<br>2級土木施工管理技士 (NO. ) | 登録番号<br>有効期限                             |
| この申込書の記載事項に事実と相違ないことを誓約します。 |                                        |                                          |
| 平成 年 月 日                    |                                        | 印                                        |

①国家資格の写しを添付 ②顔写真は2枚必要です。(申込書貼付1枚、別添1枚)