

平成28年 1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28年 2月18日(木) 13:10～17:30
(12:50受付開始)

場 所： 山口駅前ビル 会議室5-C
〒420-0857 静岡市葵区御幸町11-8
TEL054-269-5070

申込期限： 別添申込用紙記入の上 2月10日(水)までに下記郵送必着
※但し、定員(100名)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

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（山口駅前ビル）



※交通機関 JR「静岡駅」 徒歩3分・静岡鉄道「新静岡駅」徒歩5分

平成28年 1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28年 3月1日(火) 13:10~17:30
(12:50受付開始)

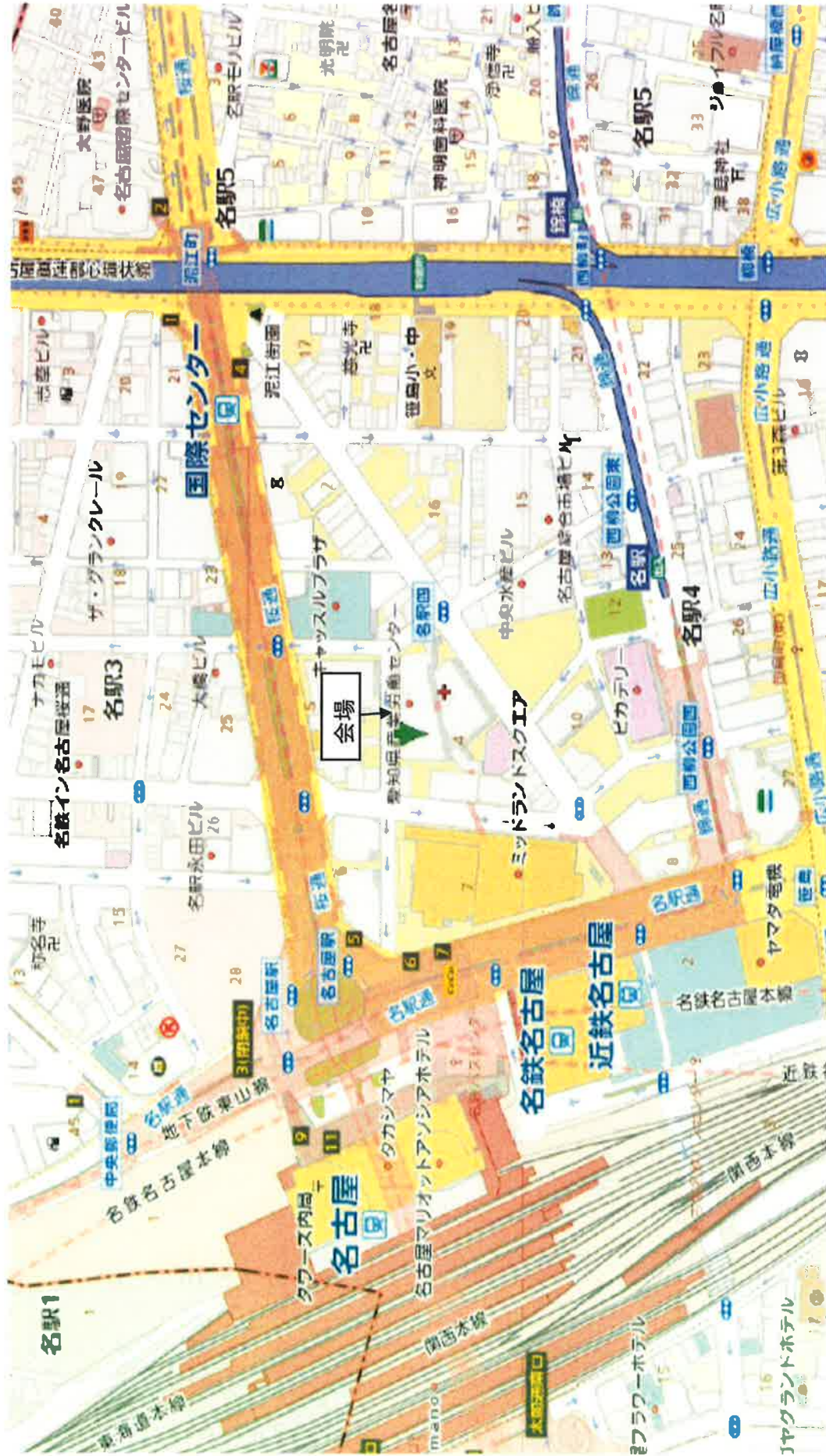
場 所： 愛知県産業労働センター(ウイंकあいち) 1202 会議室
〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-4-38
TEL052-571-6132

申込期限： 別添申込用紙記入の上 2月19日(金)までに下記郵送必着
※但し、定員(100名)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

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(愛知県産業労働センター(ウインクあいち))



※交通機関 JR・地下鉄・名鉄・近鉄 名古屋駅より ◎JR名古屋駅桜通口からミッドランドスクエア方面 徒歩5分 ◎ユニモール地下街5番出口 徒歩2分

SPR工法・オメガライナー工法・SPR-PE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-PE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 殿
会長 小川 健一

受講者

氏名		昭和 年 月 日	(満 歳)	写 真 3cm * 3cm (6ヶ月以内)
	生年月日			
現住所	〒			
電話	()			
現在所属の会社名	会社名	所在地		
	年 月 日	左記のうち、監督的業務年数 年 月 日		
国家資格	建設工事の実務経験年数	2級土木施工管理技士		
	1級土木施工管理技士 (NO.)	(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-PE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 オメガライナー工法
追加講習	SPRR工法 オメガライナー工法 SPR-PE工法

※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 (満 歳)	写真 3cm * 3cm (6ヶ月以内) 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 _____	
建設工事の実務経験年数	年 月 資格者証番号 _____	SPRR工法協会施工監理(主任) 登録番号・有効期限
国家資格	1級土木施工管理技士 (NO. _____) 2級土木施工管理技士 (NO. _____)	登録番号 _____ 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		受講者 印