

CPDS認定講習会の大切なご案内です。経営者様・ご担当者様に必ずお渡しくださいますようお願いいたします。

CPDS
認定講習
6ユニット

現場代理人のマネジメント技術スキルアップセミナー

現場代理人の要件と 工事成績アップへの取り組み

■セミナーの内容

現場代理人は、プロジェクトにおける責任者であり、文字どおり社長の代理として、多大な権限を持ち、その責任を負っています。現場代理人の資質・能力によってプロジェクトの成果は大きく左右されることとなります。

本セミナーでは、今後厳しさを増す建設業の中で、現場代理人に必要なマネジメント技術等と工事成績をどのようにアップさせるかをテーマに、わかりやすく解説します。

- ◎現場代理人に必要とされる資質・能力(要件)
- ◎工事成績のしくみと課題などの分析方法
- ◎工事成績アップに向けての具体的な取り組み

◆講師紹介◆

前田 憲一 (株)インターウェーブ技術顧問 元公共工事業品質確保技術者

京都大学工学部交通土木科卒業。前田建設工業(株)本社土木エンジニアリング部長を経て、現在は、総合評価落札方式における施工計画や工事成績に関するコンサルティングなど、建設会社の総合力の向上のための支援を行っている。工事成績マネジメントシステム「現場管理館Plus」(インターウェーブ社)を企画・監修。

■開催スケジュール ※最低開催人数に達しない場合には、開催を中止させていただくこともありますので、予めご了承ください。

| 開催地 | 開催日時(平成24年) | 開催場所 | 定員 |
|-----|-----------------------------|------------------------------------|-----|
| 新潟県 | 5月8日(火) 9:30~16:00(受付9:00) | 新潟県民会館 第1研修室(新潟市中央区一番堀通町3-13) | 40名 |
| 群馬県 | 5月9日(水) 9:30~16:00(受付9:00) | 群馬県民会館 503会議室(前橋市日吉町1-10-1) | 35名 |
| 栃木県 | 5月10日(木) 9:30~16:00(受付9:00) | 栃木総合文化センター 第3会議室(宇都宮市本町1-8) | 50名 |
| 埼玉県 | 5月11日(金) 9:30~16:00(受付9:00) | 埼玉建産連研修センター 第2会議室(さいたま市南区鹿手袋4-1-7) | 30名 |

■参加費及びお支払方法 お一人様(1開催地) 10,000円(税込)

お申し込み後、お申込締切日までに下記の口座にお振込みください。なお、振込手数料はお客様でご負担くださいますようお願いいたします。

【振込口座】三菱東京UFJ銀行 福岡支店 普通預金 No.2128490 株式会社インターウェーブ 代表取締役 倉橋利一

※お振込後中止となった場合には、代金は返金させていただきます。申込締切日以後のキャンセル及び当日欠席の場合の代金の返金はいたしかねますので、予めご了承ください。当日欠席された方には、後日セミナーテキストをお送りさせていただきます。ご参加者の変更は可能です。その際はご一報ください。

■お申込み方法

平成24年5月1日(火)までに下記申込書(ファックス)にてお申し込みください。なお、定員になり次第締切らせて頂きます。

- 受講票は発行いたしておりません。セミナー当日は、本申込書、CPDS技術者証(磁気カード)、お名刺、筆記用具をご持参ください。
- CPDSユニット(学習履歴)申請は弊社が行いますので、原則として受講証明書は発行いたしておりませんが、他の機関への申請や助成金の申請などのために必要な場合にはお申し付けください。受講証明書を発行いたします。

申込書 FAX:03-6222-2238

【お問い合わせ】(株)インターウェーブ セミナー事業部
TEL:03-6222-2237 (9:30~17:30)

| | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| ご参加会場 | <input type="checkbox"/> 新潟県(5/8) | <input type="checkbox"/> 群馬県(5/9) | <input type="checkbox"/> 栃木県(5/10) | <input type="checkbox"/> 埼玉県(5/11) |
| 貴社名 | | | TEL | |
| ご住所 | | | FAX | |
| ご参加者名 | 氏名 CPDS技術者証登録番号() | 氏名 CPDS技術者証登録番号() | | |
| ※氏名・フリガナ・CPDS登録番号は正確にご記入下さい。 | 氏名 CPDS技術者証登録番号() | 氏名 CPDS技術者証登録番号() | | |

【運営会社】株式会社インターウェーブ <http://www.calsperfect.com>

(営業拠点)鹿児島本社 福岡支店 薩摩川内支店 東京オフィス 熊本オフィス 宮崎オフィス

(主な業務)総合評価方式及びCALS/ECIに関する教育研修・コンサルティング、電子納品代行、ソフトウェア販売、OA機器販売

今後、当社からのセミナー案内等がご不要な場合には、お手数ですが、御社名とFAX番号をご記入の上、ご返信下さいますようお願い申し上げます。ご迷惑をおかけいたしまして、大変申し訳ございませんでした。

【御社名: _____】 【FAX: _____】

名様受付