

福建連第 235 号
福土技第 32 号
平成 24 年 8 月 20 日

各地区建設業会長 様
技士会各会員 様

(社) 福井県建設業連合会
会 長 松 田 七 男
(公 印 省 略)
福井県土木施工管理技士会
会 長 松 田 七 男
(公 印 省 略)

平成 24 年度現場技術者向け研修会の開催について (ご案内) ～設計変更、追加提案場面に強くなる講座～

近年、ゼネコン (土・建) サブコンを問わず利益確保、発注者評価の観点から求められている、変更提案などの場面の強化を目指し、建設業 (請負工事業) にて現場代理人、施工管理をされている方を対象とする、標記研修会を開催いたします。

下記詳細をご参照いただき、受講を申込まれる方は別紙申込書に記入の上、申込み受付開始日 (8 月 22 日(水)8 時 30 分)にご注意いただき、当技士会へFAX下さいますようお願いいたします。

記

1. 日時・会場：平成 24 年 9 月 7 日 (金) 9:00～17:00 (受付 8:30～)
福井県建設会館 (福井市御幸 3-10-15 TEL.0776-24-1184)
2. 主 催：(社) 福井県建設業連合会 共 催：福井県土木施工管理技士会
3. 講習効果：提案折衝のコツ、提案書の作り方のポイント体得をすることができる。
実務に近い事例演習を通じて自社の工事に応用できる。
4. 対象者：中堅社員～ベテラン社員…建設業 (請負工事業) にて現場代理人の方、
施工管理をされている方
4. 講 師：日本コンサルタントグループ 建設産業システム研究所 部長コンサルタント 中村秀樹
5. 受講料：会員 (連合会会員、技士会賛助会員と正会員) 1,000 円/人、非会員 3,000 円/人
6. 振込先：福井銀行 勝見支店 普通口座 1065872 (社) 福井県建設業連合会
7. 振込期限：平成 24 年 9 月 3 日 (月) までにお振込み下さい。
※受講料は、当日ご欠席の場合におきましても、ご返金は致しかねますのでご了承下さい。
8. 定 員：福井会場 50 名

9. 申込先：下記受講申込書により FAX にてお申込み下さい。

10. 申込期限：平成 24 年 8 月 31 日（金）まで

※先着順で定員になり次第締め切りとさせていただきますのでご了承下さい。

定員数を超えた後の申込につきましては、当会よりご連絡します。

当会より連絡のない場合は、申込受付完了とご判断下さい。（受講票の送付は致しません。）

10. 持ち物：筆記用具

11. その他：CPDS 認定講習会です。（7 ユニット）

12. 問合せ先：（社）福井県建設業連合会 業務課：新海

13. 研修内容

時間	カリキュラム	解説
9:00 12:00	1. 何故、発注者への提案力がいま必要なのか <講義> 1) 公共市場における総合評価落札方式とは 2) 民間市場ではニーズに沿った提案が求められている 2. 発注者は何を求めているのか <講義+CS> 1) 聞き出す質問力 2) 技術的裏づけのある提案力	・施工管理の技術者（現場代理人）を取り巻く利害関係者の環境について触れ、特に発注者への提案場面には技術力だけではなく、提案能力（ヒューマンスキルと論理だてて考えること）を高めていく必要性について気づきを促します
13:00 17:00	3. 変更追加提案力の実践演習<ロールプレイ> 例)『採算性を意識した外構工事の変更提案』 相手のこだわり、ニーズを聞き出し 論理的な提案を作成し 提案を有利に導くための交渉演習 4. 技術提案場面の成功・失敗事例 <GW> 体験発表（共有化） 5. まとめ	・発注者に対する提案における成功例やトラブル例の体験を相互発表し、共有することで、互いに啓発し合うことができます ・提案活動に必要な以下のスキルを事例をもとに実際にロールプレイングしていただきます ・コミュニケーションの取り方 ・提案をするために必要な工事の課題を見抜く論理的な考え方 ・相手に伝わる提案書の書き方 ・交渉時の受け答えや切り返しのテクニック

CS=ケーススタディ（事例演習）、ロールプレイ=ロールプレイング、GW=グループワーク（演習）

受付開始日：8月22日(水)8時30分より受付開始

- ・先着の公平性のため、受付開始日の厳守をお願いします。
- ・定員に達し次第締め切ります。
- ・一企業様から、2名様まででお願いします。
- ・定員を満了した後に申し込みをされた企業様には、当方よりご連絡します。

「設計変更、追加提案場面に強くなる講座」 現場技術者向け研修会 受講申込書

会社名 _____ 申込担当者名 _____

ご住所 _____

電話番号 _____ - _____ - _____ FAX番号 _____ - _____ - _____

【受講者氏名】※（□の中に✓印を付けて下さい）

氏名	役職名	会員区分		CPDS 受講証明書 (要・不要)	
		会員	非会員		
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要

※「CPDS 受講証明書」が必要な方には講習会終了後、発行いたしますので、(要・不要)を上記に必ずご記入下さい。

平成24年 月 日 申込み

送信先：(社) 福井県建設業連合会 業務課

FAX：0776-27-3003