

平成 30 年 6 月 4 日

(一社)建設コンサルタンツ協会

近畿支部 会員各位

(一社)建設コンサルタンツ協会 近畿支部 技術委員会

本部・情報部会 ICT 委員会 ICT 普及専門委員会

GIS 講習会 (2018 大阪 01, 02) 開催のお知らせ

近畿支部 技術委員会では、毎年、GIS 講習会を本部 ICT 普及専門委員会と共催で開催しております。今年度も **ArcGIS Pro 初級・中級編**の講習を開催する事といたしました。この講習会は、コンサルタント技術者が GIS を実業務に適用するための方法を考えられるように、実際にパソコンを操作しながら GIS を業務に活用する方法を修得して頂くことを目的としております。

以下の開催要領を熟読の上、ご参加下さるようお願いいたします。

1. 講習会対象者 (受講対象：建設コンサルタンツ協会 会員に限ります)

- ・ GIS に興味のある技術者や業務に適用したいが適用方法がわからない技術者
- ・ 新入社員 (入社 2 年目以降で実務を経験している若い技術者)

2. 開催日と講習内容

本講習会は、**初級編**と**中級編**に分かれています。初級編の受講は、どなたでも構いません。中級編は、初級編受講者または、同等の知識のある方を受講対象としております。

初級編・中級編を同時に受講されることをお勧めいたします。

開催日	内容	場所	募集人数	費用
7月5日(木)	ArcGIS Pro 初級編	大阪科学技術 センター B102 号室	各回 20 名	無料
7月6日(金)	ArcGIS Pro 中級編			

※いつもと部屋が違います。B102 は地下です。

3. 講習スケジュール (予定・各日)

- 09:45 ~ 10:00 受付・パソコンセット (ソフトのインストール等は事前に済ませておく)
- 10:00 ~ 12:00 講習
- 12:00 ~ 13:00 昼食・休憩 (各自)
- 13:00 ~ 17:00 講習 (まとめ、アンケート記入など含む)

4. 使用パソコンおよび使用ソフト

本講習会の利用ソフトは、ESRI ジャパン(株)の「**ArcGIS Pro 2.1**」です。

参加者は**使用ソフトが動作する環境のノートパソコン (マウス含む) とテーブルタップ (電源延長コード、コンセント 2 口以上) を持参**してください。

◆ノートパソコンの必要スペックは下記のアドレスをご参照願います。

<https://www.esri.com/products/arcgis-desktop/environments/arcgis-pro/>

- ◆使用ソフト（トライアル版）は後日ご案内する web アドレス（ESRI もしくは協会の HP 等）からダウンロードしていただき、インストールした上で動作確認の上参加してください。
正規版をお持ちの方はそちらで受講してもかまいません。
- ◆当日のテキストも後日電子データで配布しますので、必ず各自印刷して持参願います。
- ◆本ソフトの利用には、インターネット通信が必須となるため、会場に準備されている Wi-Fi へ接続できるノートパソコンをご準備ください。

5. 参加費 : 無料

6. 講習会申込み方法締め切り等

【申し込み方法】

別紙『GIS 講習会受講申込書』に必要事項を記入の上、**Fax (06-6945-5892)** でお申し込み下さい。
本講習会はその性質上参加人数が限られているため、参加希望者多数の場合は、**コースごとに 1 社 1 名に調整のうえ“抽選”**により参加会社を決定いたします。

参加の可否については、申込担当者宛に 6 月 20 日までにご連絡いたします。

また、参加希望者が少ない場合は中止させて頂く場合があります。あらかじめ御了承ください。

【申し込み期限：平成 30 年 6 月 18 日（月）17：00 まで】

【申込み先・お問い合わせ先】

建設コンサルタント協会近畿支部事務局 Tel 06-6945-5891 mail@kk.icca.or.jp

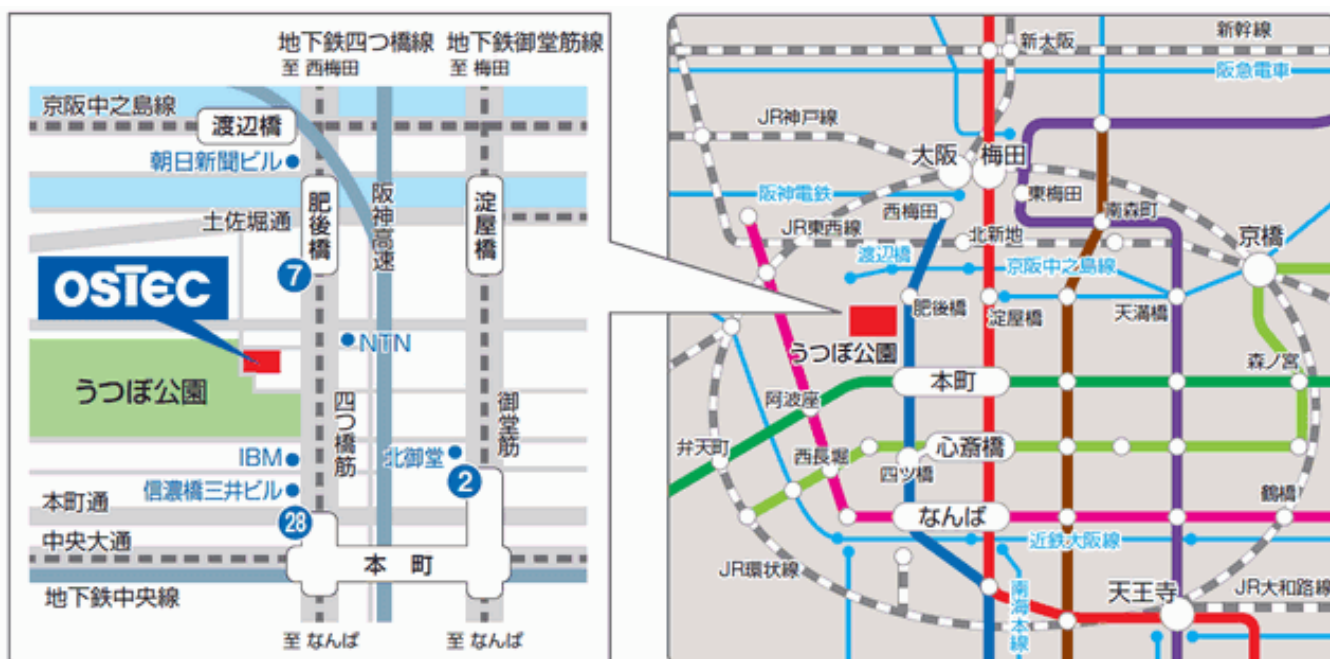
7. CPD について

本講習は建設コンサルタント協会 CPD 対象プログラムです。（申請中）

8. 講習会会場

大阪科学技術センター B 102 号室 <http://www.ostec.or.jp/access.html>

(TEL. 06-6443-5324)



別紙

Fax 送信状は不要です

平成 30 年 月 日

Fax 06-6945-5892

(一社) 建設コンサルタンツ協会近畿支部 事務局 宛

GIS (ArcGIS Pro) 講習会 受講申込書 (2018-大阪 01, 2018-大阪 02)

会社名 : _____

T E L : _____

申込担当者氏名 : _____

連絡先メールアドレス : _____

	所属部署	参加者氏名	ソフト 使用歴(年)	希望コース (○を記入)	
				初級編 7/5(木) 大阪01	中級編 7/6(金) 大阪02
1					
2					

- ※ ソフト使用歴は、おおよその年数をご記入ください。初めての方は0としてください。
- ※ 本講習会はその性質上参加人数が限られているため、参加希望者多数の場合は1社につき1コース1名に限定のうえ“抽選”により参加会社を決定いたします。
- ※ 参加の可否については、申込担当者宛に 6/20 までにご連絡いたします。
- ※ 参加希望者が少ない場合は中止させて頂く場合があります。あらかじめ御了承ください。

申込締切：平成 30 年 6 月 18 日 (月) 17 : 00 まで