

(一社) 日本建築構造技術者協会 東北支部

支 部 長 平 山 浩 史 殿

「鉄筋研修施設 (鉄筋モックアップ)」見学申込み書

\*お申込は下記までメールにてお願いいたします。(CCにもメールをお願いします)

J S C A東北支部事務局 (榊蔵建築設計内) 宛 : Mail jimukyoku@jsca-tohoku.jp

TEL 022-291-9788

CC:spqt9ky9@cosmos.ocn.ne.jp 鉄筋 MU 事業委員会 福士宛 TEL 080-7819-0998

見学会 参加申込み 申込日: \_\_\_\_\_

見学希望日時 第1希望 \_\_\_\_\_ 第2希望 \_\_\_\_\_

鉄筋加工工場見学の希望の有無 有 \_\_\_\_\_ 無 \_\_\_\_\_

第一希望にそえない場合には JSCA より連絡いたします。

連絡の無い場合には、第一希望の日時で受付したものといたします。

会社名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ 参加人数 \_\_\_\_\_ 人

F A X \_\_\_\_\_ T E L \_\_\_\_\_

担当者 mail アドレス \_\_\_\_\_

担当者携帯番号 \_\_\_\_\_

移動手段 (該当に○印を記入してください)

・車 \_\_\_\_\_ ・高速バス+タクシー \_\_\_\_\_ ・その他 ( \_\_\_\_\_ )

ヘルメットの貸し出しを希望する場合の個数: \_\_\_\_\_

注意事項

注1: 別紙1の誓約書を確認の上、署名したものを見学の前に提出していただきます。

また「別紙2 新型コロナウイルス等感染防止対策のお願い」を精読の上、遵守いただきますようお願いします。

注2: 服装、履物は現場見学に適したものでお願いします。

ヘルメットは15個を限度に貸し出します。インナーの必要な場合はご準備願います。

注3: 駐車場につきましては、鉄筋研修施設手前(西側)の駐車場をご利用ください。

注4: 写真撮影については自由ですが、その取り扱いは誓約書によっていただきます。

問合せ先: J S C A東北支部事務局 (蔵建築設計内 渡辺)

Mail: [jimukyoku@jsca-tohoku.jp](mailto:jimukyoku@jsca-tohoku.jp) TEL : 022-291-9788

J S C A東北支部 鉄筋モックアップ事業委員会 (福士)

Mail: [spqt9ky9@cosmos.ocn.ne.jp](mailto:spqt9ky9@cosmos.ocn.ne.jp) TEL : 080-7918-0998

現地担当: (株) サンエーテック (赤間)

Mail: 携帯: 090-3368-1723 TEL : 022-345-8450

## &lt;&lt; 誓約書 &gt;&gt;

JSCA東北支部 支部長 平山浩史殿

私は、「鉄筋モックアップ研修会の参加」及び「鉄筋モックアップの見学」に際し、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

## 第1. 安全上の注意

- ① モックアップ施設内での安全上のヘルメット、靴（サダル類は禁止）は、正しく装着します。
- ② 研修中に衣服や装着品が、壊れた場合は、自己責任とします。
- ③ 危険な行為は行いません。また、安全面で、研修担当者（講師）または施設所有者に注意、命令（退去命令を含む）を受けた場合は必ず従います。また万一研修における事故について、研修のための傷害保険の適用外となる場合にはそれを了承します。
- ④ 「別紙2 新型コロナウイルス等感染防止対策のお願い 2404」を遵守します。

## 第2. 施設使用上の注意

- ① 喫煙、食事は、講師の指示で決められた場所、時間内に行います。
- ② 配布された資料は忘れずに、またゴミは必ず持ち帰ります。
- ③ 研修施設または工場敷地内にある物品等を破損した場合は、その損害を弁償することを約束します。  
(但し、原状回復が可能または機能上問題なければ損害を弁償しなくても済むが、その判断は、物品の所有者とする。)

## 第3. 守秘義務

- ① 配布された資料は、インターネットまたは不特定多数の方が閲覧できるようなものには無断で掲載しません。また、解答例は、他人に提供または貸与しません。
- ② 研修施設または工場敷地内を撮影した写真は、個人または会社内での利用に限り使用します。また、インターネットまたは不特定多数の方が閲覧できるようなものには無断で掲載しません。もし、鉄筋モックアップの教材と協賛企業名の写真などが、インターネットなどに公開され、その企業に損害を与えた場合または想定される場合は、善意悪意に限らず、弁償することを約束します。

注：入場時の体温が 37.5℃未満の方は署名欄の口にレ印を記入してください。

\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

氏名_____□	氏名_____□	氏名_____□
氏名_____□	氏名_____□	氏名_____□