

平成28年度プレカットCAD技術者研修 (施設系中規模木造建築物対応)のご案内

一般社団法人全国木造住宅機械プレカット協会

非住宅木造建築物の生産においては、使用する木質材料の品質、接合金物の選択、許容応力度計算等による構造安全性の確認等、小規模な木造建築物の生産では必ずしも必要とされない知識、能力が求められています。

従来から地域材等の一般流通材を利用した小規模な木造建築物の場合は当該建築物のプラン作成段階からプレカット工場の木質構造に詳しいCADオペレーター等と意思疎通を図りながら設計図書の作成を行なうのが一般的ですが、CADオペレーターの大部分は小規模な木造建築物のプレカット加工図の作成には精通していても、非住宅木造建築物を扱うことは少なく、工務店等の設計担当者に対してこのような建築物の構造計画について助言、提案は難しい状況にあります。

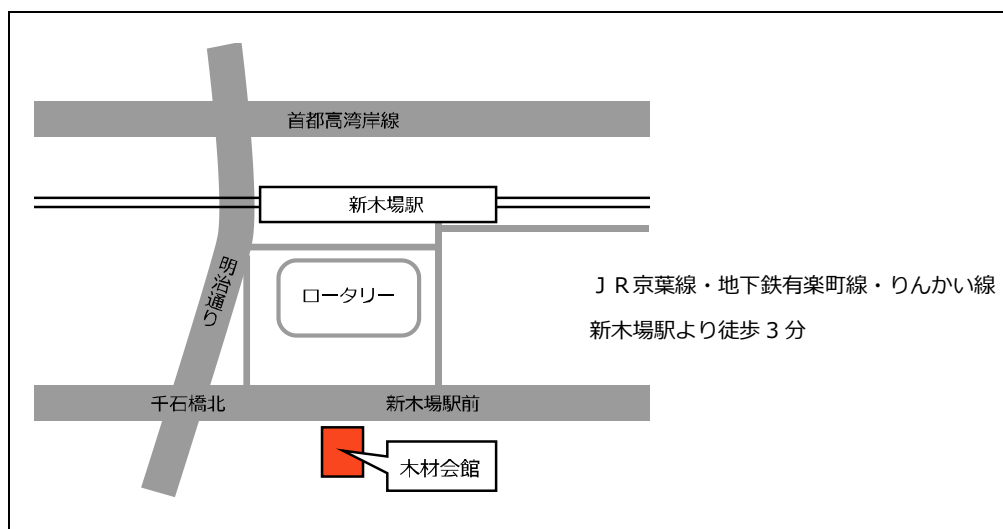
このため、今後、増加が期待される中高層木造建築物、とりわけ地域材を利用した施設系中規模木造建築物の普及促進のため、これらの構造計画に熟知したCADオペレーターが、工務店等の設計担当者との連携により、相互の技術的協力関係の確立が不可欠であることから、これらプレカット加工図作成に取り組もうとするCADオペレーターを対象として、技術的対応力の向上を図るため研修を実施することになりました。この趣旨をご理解いただき、是非、受講されますようご案内いたします。

1 期日及び場所

期 日：平成29年3月7日（火）、8日（水）

会場名：木材会館

所在地：〒136-0082 東京都江東区新木場1-18-8



- 2 受講対象者 機械プレカットCADオペレーター等
研修の講義内容は、当協会の「プレカットCAD技術者基準」2級以上のレベルで実施しますので、受講対象者は、当協会が実施しているプレカットCAD技術者認定1級及び2級の認定登録をされている方とします。

- 3 受講定員
30人を予定（申込締切日はありますが、定員になり次第締切させていただきます。また、受講者は1会社当たり2名までに限定させていただきます。）

- 4 受講料
当協会会員の事業所に属する受講者：7,560円
当協会会員以外の事業所に属する受講者：27,000円

- 5 研修プログラム
別紙のとおり

- 6 受講申し込み方法
「平成28年度プレカットCAD技術者研修（施設系中規模木造建築物対応）のご案内」の受講申し込み書に所定の事項を記入のうえ、事業所ごとに平成29年2月7日（火）までに一般社団法人全国木造住宅機械プレカット協会へFAXでご提出下さい。
(FAX：03-3580-3226)

- 7 受講票等
申し込み書の受付次第、受講票及び受講料請求書等を所属会社あてにお送りします。

- 8 お問い合わせ ご不明な点は下記にお問合せ下さい。

一般社団法人全国木造住宅機械プレカット協会
〒100-0014 東京都千代田区永田町2丁目4番3号
永田町ビル6階

TEL 03-3580-3215

FAX 03-3580-3226

**平成28年度
プレカットCAD技術者研修（施設系中規模木造建築物対応）
プログラム**

時間	内容	担当
1日目【平成29年3月7日（火）】		
13:00～13:10	開会、連絡事項	事務局
13:10～14:30 (80分)	施設系中規模木造建築物とプレカット ・なぜ施設系中規模木造建築物に取り組むのか ・施設系中規模木造建築物と今後の市場規模見通し ・CAD オペレーターに求められる施設系中規模木造建築物需要への対応力	野辺公一氏
14:40～17:00 (140分) *	施設系中規模木造建築物の構造計画 ・木造の基本架構システム ・事例に見る施設系中規模木造建築物の構造	山辺豊彦氏
2日目【平成29年3月8日（水）】		
10:00～12:00 (120分) *	施設系中規模木造建築物と関連法規 ・建築基準法等の法的規制 ・耐火、準耐火	小野 泰氏
	休憩 60分	
13:00～14:00 (60分)	施設系中規模木造建築物における木材の知識 ・公共建築工事標準仕様書が求める材料	小野 泰氏
14:10～16:30 (140分) *	施設系中規模木造建築物の構法・構造 ・施設系中規模木造建築物における構造材の考え方 ・施設系中規模木造建築物における構造計算の知識	村上淳史氏
16:30～17:00	質疑応答	

F A X 0 3 - 3 5 8 0 - 3 2 2 6

一般社団法人全国木造住宅機械プレカット協会あて

平成28年度プレカットCAD技術者研修
施設系中規模木造建築物対応
受講申込み書

平成29年 月 日

一般社団法人全国木造住宅機械プレカット協会 会長 殿

下記により受講の申込みをします。

記

受講者氏名	(フリガナ)
生年月日	昭和・平成 年 月 日
自宅住所	〒 TEL FAX
所属会社(事業所)名称	
所属会社(事業所)所在地 (受講票のお届け先)	〒 TEL FAX
研修修了年度及び受講会場 (該当するところに○を付けて下さい。)	24年度：東京、名古屋、大阪 25年度：東京、名古屋、大阪 26年度：東京、名古屋 27年度：東京、名古屋
登録認定番号	
CADオペレーター 実務経験年数	年 月