

令和7年10月27日
四国地方整備局

舗装i-Construction技術講習会を開催します

～魅力ある舗装技術を目指して～

土木関係技術者（舗装）を対象に、i-Construction全般、ICT舗装工の施工技術全般とTLS（地上型レーザースキャナ）の測量及び出来形管理について技術講習会を開催します。

◆開催日時：令和7年12月10日（水） 10：00～16：30

◆開催場所：四国技術事務所（高松市牟礼町牟礼1545）

◆講習内容：次ページ参照

◆参加方法：別紙参加申込み用紙に記入の上、（一社）日本道路建設業協会四国支部にメールにて送付ください。

※参加は無料ですが、事前の申込が必要です。

◆申込〆切：令和7年11月14日（金）

※実習に使用する機材数から定員25名になり次第〆切ります。

◆主催：（一社）日本道路建設業協会、四国地方整備局 企画部施工企画課、
四国地方整備局 四国技術事務所

◆協力団体：（一社）日本測量機器工業会

※本施策は、四国圏広域地方計画の広域プロジェクト【NO.5 地域の自立性・持続的発展に向けた「資国」産業競争力強化プロジェクト】に該当します。

【問い合わせ先】

・講習会の内容に関すること

（一社）日本道路建設業協会 i-Pavement推進本部

事務局 中原 大磯（なかはら だいき） TEL:03-3537-3056

◎加藤 卓宏（かとう たかひろ） TEL:03-3537-3056

◎主な問い合わせ先

・会場に関すること

四国地方整備局 四国技術事務所

副所長

白川 豪人（しらかわ つよひと） TEL:087-845-3135

◎施工調査・技術活用課長 大岡 正憲（おおおか まさのり） TEL:087-845-3135

・ICT施工全般に関すること

四国地方整備局 企画部施工企画課

課長 溝渕 輝夫（みぞぶち てるお） TEL:087-811-8312（直通）（内線3451）

◎課長補佐 松島 章公（まつしま あきひろ） TEL:087-811-8312（直通）（内線3453）

◆講習内容

1. 四国地方整備局のi-Constructionの取組【座学】

四国地方整備局 企画部施工企画課

2. 舗装のICT施工技術【座学】

(一社) 日本道路建設業協会 技術委員会 委員

3. 地上型レーザースキャナ(TLS)を使った測量と出来形管理

(一社) 日本測量機器工業会

- ① 【座学】 3次元計測技術を用いた出来形管理要領(案)舗装工編」等の解説
- ② 【座学】 ICT活用工事(舗装工) 5つのプロセスとソフトウェアの説明
- ③ 【実習】 TLSの精度確認試験(鉛直精度、平面精度)
- ④ 【実習】 TLSによる出来形計測
- ⑤ 【座学】 レジストレーション、TLSの精度確認結果の解説
- ⑥ 【座学】 3次元設計データの作成、3次元点群データの処理、3次元出来形の施工管理と3次元データの納品
- ⑦ 【座学】 i-Con FAQ解説

■留意事項

- ① 10時00分から入場可能とします。10時10分から事務局が事前説明をします。
- ② 雨天決行です。
- ③ 作業服あるいは平服の着用と運動靴か革靴を原則とします。
実習は屋外で行います。寒さ対策のため防寒着を持参ください。
- ④ 筆記用具を持参して下さい。
- ⑤ 参加費は無料です。交通費、食事は自己負担でお願いします。

■その他

- ・この講習会はCPDSプログラムに認定されています(5ユニット予定)。
- ・CPDSの学習履歴申請は事務局が行います。必要な方は申込用紙にCPDS番号を記載して下さい。
- ・講習当日は「CPDS技術者証データ」(QRコード)またはCPDS技術者証等を持参し受付に提示して下さい。

■申し込み方法

次頁の参加申込み用紙に記入のうえ、事務局にメールにて送付願います。

■問合せ先

○講習内容について

(一社) 日本道路建設業協会 i-Pavement推進本部 事務局 中原、加藤

Tel : 03-3537-3056 nakahara@dohkenkyo.or.jp katou@dohkenkyo.or.jp

○参加申込みについて

(一社) 日本道路建設業協会 四国支部 事務局 圖子(ずし)

Tel : 087-861-6501 shikoku-dohkenkyo@onyx.ocn.ne.jp

(参考) 令和6年度の開催状況



屋外実習の状況



座学の状況

申込先 一般社団法人 日本道路建設業協会 四国支部

※ 下記、メールアドレスへ送付ください

shikoku-dohkenkyo@onyx.ocn.ne.jp

舗装 i-Construction 技術講習会 参加申込み用紙

会社名 : _____

会社所在地 : 〒 _____

担当課 _____ 担当者名 _____

TEL _____

No.	受講者氏名	所属	連絡先(TEL)	CPDS 番号
1				
2				