

福土技 第 16 号
令和 6 年 8 月 19 日

福井県土木施工管理技士会
各 会 員 様

福井県土木施工管理技士会
会 長 関 剛 摩
(公 印 省 略)

「ドローン操作実技と写真測量講習」開催のご案内

標記について、下記のとおり開催しますのでご案内いたします。

当講習は、近年注目が集まっているドローンの操作方法と空中写真測量の基礎(コース設定、飛行、解析)を学べる講習です。

これまでにドローンの飛行体験がない方もドローン測量の基礎的な知識を実践的に学べますので受講をお勧めします。

受講ご希望の方は別紙申込書により技士会事務局まで FAX にて申し込みくださいますようお願いいたします。

記

1. 日 時 令和 6 年 9 月 19 日 (木) 13 : 00 ~ 16 : 30
(受付 : 12 : 30 ~)
2. 会 場 福井県中小企業産業大学校
福井市下六条町 16-15 TEL 0776-41-3775
【座学】特別研修会議室 【実技】同体育館 (全面)
3. 研修内容 ドローンの操作方法と空中写真測量の基礎
詳細は、別紙のプログラムを参照してください。
4. 定 員 10 名 (先着順。実技演習を行うため人数を絞っています。)
5. 主 催 等 主催 : 福井県土木施工管理技士会
共催 : (一社) 福井県建設業協会、福井県建設産業団体連合会
6. 講 師 奥越ドローンスクール(佐幸測量設計株式会社)

7. 申込方法 別紙「受講申込書」により FAX にてお申込み下さい。
令和6年9月2日(月)8:30より受付を開始いたします。

8. 申込期限 申込み順に定員となり次第締め切らせていただきます。

9. 受講料 (税込、資料代込)

- | | |
|---------------------------|---------|
| ◎技士会会員 (賛助会員企業の従業員および正会員) | 無 料 |
| ○非会員 (上記以外の方) | 3,000 円 |

10. 振込先

- ・申し込み後、速やかに下記振込先へお振込み下さい。
- ・振込確認後に正式に申込み完了となります。
- ・振込手数料は各自でのご負担をお願いしています。
- ・振込後の受講料の返金は致しかねますのでご了承下さい。

| |
|--------------------------------|
| 福井銀行 勝見支店 普通口座 |
| 口座番号 1124562 フォントボケコウリギシイ |

※当技士会はインボイス制度に対応しておりませんのでご了承ください。
(インボイス発行事業者としての登録はしておりません。)

11. その他 CPDS4 ユニット申請を予定しています。希望の方は別紙「受講申込書」に記入してください。その方は、当日本人確認を行いますので、確認できるもの(免許証等)を必ずお持ちください。

12. 問合せ等 (一社) 福井県建設業協会 業務課 野尻、高田
TEL : 0776-24-1184 FAX : 0776-27-3003

「ドローン操作実技と写真測量講習」

プログラム

日時： 令和6年9月19日（木）13:00～16:30

会場： 福井県中小企業産業大学校

| 時 間 | 内 容 |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 座学【教室】 (50分程度) | 1 ドローンでの写真測量の概要 ①必要機材の説明 ②精度管理の方法 2 ドローン飛行コース設定について ①飛行範囲の設定 ②コース設定 |
| 実技【体育館】 (100分程度) | 1 飛行前の確認 ①安全確認 ②機体の準備 ③対空標識の設置 2 飛行アプリを使用した飛行 ① 飛行アプリでの自動操縦(写真撮影) ②自動帰還・異常時の対応 |
| 座学【教室】 (60分程度) | 三次元点群の作成 ①撮影写真の取り込み ②位置情報の補正 ③点群の解析 ④点群データの編集 ⑤点群データの出力 |

※移動・休憩含む。

[F A X 申込用紙]

「ドローン操作実技と写真測量講習」 受講申込書

受付開始：令和6年9月2日（月）8時30分より

<注 意>

- ・定員に達し次第締め切ります。
- ・公平性確保のため、受付開始日および時間の厳守をお願いします。
- ・定員を満了した後に申し込まれた方には事務局より満席の連絡をいたしますので、連絡がない場合は「受理」とご判断下さい。
- ・当日、欠席される場合には必ず事前に連絡をお願いします。なお、振込後の受講料の返金は致しかねますのでご了承下さい。

【申込者】

会社名 _____ 申込担当者 _____

住 所 _____

TEL _____ FAX _____

【受講者】

| 氏 名 | 会員区分 <○を付けて下さい> | CPDS 受講証明書発行 |
|-----|--------------------|-----------------|
| | 賛助会員 ・ 正会員 | 必要 不要 |
| | 賛助会員 ・ 正会員 | 必要 不要 |
| | 賛助会員 ・ 正会員 | 必要 不要 |
| | 賛助会員 ・ 正会員 | 必要 不要 |

令和6年9月 日 申込

【送信先】 福井県土木施工管理技士会

FAX : 0 7 7 6 - 2 7 - 3 0 0 3