

# 岡山県地域文化財建造物専門家 (ヘリテージマネージャー)養成講座 2015

岡山県に残る「地域固有の建物やそれらが構成する町並み」等を、地域の貴重な文化遺産として保存活用し後世へ継承していくために必要な人材を育成する一環として平成25年度より開講しています。

## 【カリキュラム】 (すべて土曜日で AM10:30~12:30、PM14:00~16:00 予定)

回	日時	場所	単位	科目	講師
1	6/27	倉敷市連島 「中山邸」	4	・ガイダンス ・倉敷市連島「中山邸」見学 ・歴史的建造物の保全・活用	後藤 治 (工学院大学建築学部建築デザイン学科教授)
2			2		
3	7/18	岡山県立大学	2	・ヘリテージマネージャー理念編 ・ヘリテージマネージャー実践編	沢田 伸 (ひょうごヘリテージ機構H20代表世話人)
4			2		
5	8/1	岡山県立大学	2	・伝統的木造工法、技法、構法	島村鐵二 (シムムラ建築工房)
6			2		
7	9/5	瀬戸内市邑久 町「餘慶寺」	2	・岡山県の文化財 ・餘慶寺見学	横山 定 (岡山県教育庁文化財課文化財保護班)
8			4		
9	9/26	岡山県小田郡 矢掛町	2	・歴史的建造物の保全・活用と 景観まちづくり ・矢掛町まち歩き、矢掛の町並み 景観	塩見 寛 (Kei_まちづくりネットワーク代表/静岡県建築士会景観整備機構副代表)
10			4		
11	10/17	津山市	2	・津山市伝建地区について ・伝建地区まち歩き	平岡正宏 (津山市役所都市建設部歴史まちづくり推進室)
12			4		
13	10/24	兵庫県たつの 市	2	・たつの町家再生活用とまちづくり ・たつの市まち歩き	岸野裕児 (岸野建築設計工房/兵庫県ヘリテージマネージャー)
14			4		
15	11/7	総社市「井山 宝福寺」	2	・井山宝福寺の修復と技術 ・実測調査	芥川英祐 (寺社番匠/新東住建株式会社)
16			4		
17	11/28	未定	2	・木造建築の継手・仕口 ・茅葺・藁葺の屋根	福濱嘉宏 (岡山県立大学教授) 安藤邦廣 (筑波大学名誉教授)
18			2		
19	12/12	岡山県立大学	2	・文化財保護の理念と制度等	江面嗣人 (岡山理科大学教授)
20			2		
21	1/23	倉敷市玉島	2	・歴史的建築物の保存・活用まち づくり ・倉敷市玉島まち歩き	岡山県建築士会倉敷支部
22			4		
23	2/13	岡山県立大学	2	私が見つけた文化財 (発表)	受講生による発表

### 【ヘリテージ受講に際しての注意事項】

①カリキュラムに変更が生じる場合がございます。予めご了承ください。②全講座の受講が原則となり、合計 60 単位を取得されれば修了証を発行します。③遅刻・早退は 30 分以内であれば受講したとして認めます。ただし、遅刻・早退が複数回に渉る場合、欠席扱いとなる場合がありますのでご注意ください。④全講座日程の最後に課題 (私が見つけた文化財) の提出があります。⑤各会場へは各自お越しください。交通費等の負担はありません。⑥昼食は各自ご用意ください。⑦都合により受講できない場合は、必ず建築士会までご連絡ください。⑧講座に関する連絡をメールまたは F A X でお送りします。



- 定 員 / 20 名 ●申込締切日 / 平成 27 年 6 月 1 2 日 (金) 締切り
- 受 講 料 / 新規申込の方・・・全日 (23 回分) 建築士会会員 25,000 円 非会員 36,000 円  
平成 25 年、26 年度受講者・・・1 日 (2 回分) 1,500 円  
※お申込後のキャンセルに伴う受講料の返金はできません。
- 本講座に関するお問い合わせ及び申込先 / 一般社団法人岡山県建築士会  
電話番号 086-223-6671 FAX 番号 086-221-2185

●申込方法／申込書（太枠内）に記入し、該当する受講料を下記指定口座へお振込いただき、受領証を貼付してFAX（086-221-2185）してください。受講料納付後のキャンセル及び講座当日の欠席による受講料の返金はできません。

**【郵便局振込口座】 口座番号 01230-0-12727 加入者名 一般社団法人岡山県建築士会  
岡山県地域文化財建造物専門家（ヘリテージマネージャー）養成講座申込書**

ふりがな		性別	所属支部
受講者氏名	様		支部
CPD 参加番号	3300000	建築士会会員番号	
ご住所	※欠席された場合その日に配布された資料をお送りする予定です。送り先ご住所をご記入ください。 〒 -		
ご連絡先	※必ず連絡がとれる電話番号をご記入ください。 ( ) -		
※事務局より講座情報等お送りさせていただき送り先ですのでご希望1つに☑してご記入ください。			
<input type="checkbox"/> FAX番号	( ) -		
<input type="checkbox"/> メールアドレス	@		
ご勤務先			
受講希望日	新規でお申込される方 <input type="checkbox"/> 全日（23回分）		
	平成25年度、平成26年度に受講された方対象（1,500円/回）		
	<input type="checkbox"/> 6/27 <input type="checkbox"/> 7/18 <input type="checkbox"/> 8/1 <input type="checkbox"/> 9/5 <input type="checkbox"/> 9/26 <input type="checkbox"/> 10/17 <input type="checkbox"/> 10/24 <input type="checkbox"/> 11/7 <input type="checkbox"/> 11/28 <input type="checkbox"/> 12/12 <input type="checkbox"/> 1/23		
※ 計 ( ) 日分の申込み受講料で合計金額 ( ) 円です。			
受講料振込受領証写し貼付箇所			受講番号
			事務局受付印

※本講習で知り得た個人情報には適正に管理します。