

水道工事業業者 各位

配水用ポリエチレンパイプシステム協会  
POLITEC (事務局)

## 2022年度第10回水道配水用ポリエチレン管・継手 施工技術講習会実施(案内)

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

昨今、水道配水用ポリエチレン管・継手が耐震管に認定された事により、全国の水道事業体でご採用が増加致しております。この管・継手は、管接合に電気融着(エレクトロフュージョン融着)方式を採用している事から、従来の施工方式と大きく異なります。従って、水道工事業業者様には、施工品質確保を目的とした弊協会実施の施工技術講習を受講頂き、一定の施工技術習得を頂いた方が施工することを求める事業体様が増えております。

これを受けまして弊協会では一般の方が参加頂ける「POLITEC 主催講習会」を下記の通り開催致しますのでご案内申し上げます。

敬具

### 記

1. 実施日時 **令和4年10月28日(金)**
  - ・午前の部 定員32名 9時30分～12時30分(受付開始9:00～)
  - ・午後の部 定員32名 13時30分～16時30分(受付開始13:00～)
  - ・受付は午前、午後の部とも30分前から開始致します。
  - ・定員になり次第締め切ります。なお、受講申込者数が極端に少ない場合は、中止、あるいは午前または午後のみで開催とさせて頂く場合があります。
2. 実施場所 **第一セントラルビル1号館 9階 大ホール**
  - ・〒700-0901 岡山市北区本町6-36
  - ・TEL 086-231-7724
- 4.3. 講習内容
  - ①水道配水用ポリエチレン管(JWWA K 144・145)について
    - ・基本技術説明・・・POLITEC 動画、施工マニュアルによる
  - ②管・継手施工実技講習
    - ・電気融着接合(エレクトロフュージョン融着)説明と実技実習
    - ・サドル分水栓取り付け穿孔説明と実技実習
    - ・メカニカル接合説明と実技実習
  - ③質疑応答
  - ④確認試験(日本語の読み書き能力が必要です)
4. 受講申込み 配水用ポリエチレンパイプシステム協会事務局担当者 半田 事務局長
  - ・〒101-0036 東京都千代田区神田北乗物町7番地 KSビル2階
  - ・電話 03-5298-8855 FAX 03-5298-8856
  - ・申込みは、記入済み別紙のFAX送信、またはWEB上からの申込みによる。
  - ・締切り **令和4年10月18日(火)** ※定員になり次第締め切ります。
5. 受講証交付 講習会で実施する確認試験の合格者に「受講証」を交付致します。当日、ご記入頂きます受講申込書の勤務先宛に、発行後お送り致します。
6. 受講料 **15,000円**(テキスト代、会場費、受講証送付用切手代などを含みます。)  
※POLITEC事務局が申込みを確認した後、「講習会受講日決定通知書及び振込みのお願い」をFAXまたはPDFでお送りしますので、記載された指定口座に振り込んでください。  
注) 納入後の受講料の返還はいたしませんので十分ご注意ください。  
「講習会受講日決定通知書及び振込みのお願い」は当日必ず持参して下さい。
7. 持参品 上記「講習会受講日決定通知書及び振込みのお願い」書 筆記具 作業服 **マスク**  
**新型コロナウイルス感染防止チェックシート**

※注意事項:本講習会で発行する受講証は、広島県福山市上下水道局の配水管等施工の資格としては、認定されません。福山市の場合は、別途福山市上下水道局が指定する講習を受けて下さい。

以上

講習会受講者 各位

配水用ポリエチレンパイプシステム協会  
POLITEC (事務局)

## 新型コロナウイルス感染症対策に関するお願いについて

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大が懸念される状況ではありますが、水道配水用ポリエチレン管・継手 施工技術講習会につきましては、出来る限りの感染防止対策を実施して開催させていただきます。

受講者の皆様におかれましては下記のお願事項につきまして、あらかじめご理解・ご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

1. 別紙「新型コロナウイルス感染防止チェックシート」に当日朝にご記入いただき、当日ご提出下さいますようお願いいたします。
2. マスクのご持参をお願いします。マスクは会場内におきましては、常時ご着用下さいますようお願いいたします。フェイスシールドの用意はしておりません。必要な方はご持参下さい。
3. 会場受付付近にアルコール消毒液を準備いたします。手指の消毒をお願いいたします。
4. 手袋をお渡ししますので、実技講習の際には手袋の着用をお願いいたします。ただし、アセトン、無水エタノールを用いて清掃を行う時のみ手袋を外していただきます。
5. 当日は会場入口付近で検温をさせていただきます。37.5度以上の方は入場をお断りし、お帰りいただくことになります。なお、その場合、受講料は返金させていただきます。
6. 座学講習の席はお隣の方と間隔を取るよう配慮して設置します。
7. 実技講習はなるべく身体的距離を確保するよう気を付けて実施しますが、一時的に身体的距離の確保が難しくなる可能性があります。運営スタッフが受講者の皆様に指示をした場合は、その指示に従って下さいますようお願いいたします。
8. POLITEC協会員及び講習会運営スタッフも検温、手指の消毒を行い、マスク、手袋を適宜着用して感染防止に努めます。あらかじめご了承下さいますようお願いいたします。
9. 会場への飲み物の持ち込みは可能ですが、食事はご遠慮下さい。
10. 講習会終了後、講習場所を問わず、万一感染が判明した場合は協会事務局まで直ちにご連絡願います。当該保健所の指示に従い、直ちに協会事務局より該当濃厚接触者ご本人様に対しその旨をお知らせいたします。

以上

配水用ポリエチレンパイプシステム協会講習会  
新型コロナウイルス感染防止チェックシート

日頃より当協会をご愛顧頂き誠にありがとうございます。

新型コロナウイルスの感染拡大防止の為、下記項目のチェックを講習会にご参加頂く、全ての受講者・運営スタッフへお願いしております。

現在 37.5℃以上の発熱症状がある方につきましては受講をお断りいたしますのでご承知おきください。

開催日の当日の朝にご記入いただきまして、主催者までご提出下さい。

ご迷惑並びにご不便をお掛けしますが、何卒ご理解ご協力の程お願い申し上げます。

|                 |              |                  |                 |            |  |
|-----------------|--------------|------------------|-----------------|------------|--|
| 開催日             | 2022年10月28日  | 講習会名             | 一般公募施工講習会(岡山会場) |            |  |
| 開催場所            | 第一セントラルビル1号館 | お名前              |                 |            |  |
| 所属(会社等)<br>(必須) |              | 性別<br>(任意)       |                 | 年齢<br>(任意) |  |
| 所属先住所<br>(必須)   | 〒            | 所属先TEL<br>(必須)   |                 |            |  |
|                 |              | 自宅・携帯<br>TEL(任意) |                 |            |  |

下記の表をご覧いただき、「ある・ない」のどちらかを○で囲んで下さいませようお願いします。

|   |       |
|---|-------|
| 1. 現在 風邪(くしゃみ・せきが出る)の症状がある              | ある・ない |
| 2. 現在 37.5℃以上の発熱症状がある                   | ある・ない |
| 3. 現在 非常に強い倦怠感の症状がある                    | ある・ない |
| 4. 過去 14 日以内に、発熱やせきの症状がある人との接触がある       | ある・ない |
| 5. 過去 14 日以内に、感染した患者との接触がある(接触した可能性がある) | ある・ない |
| 6. 過去 14 日以内に、発熱やせきの症状がある               | ある・ない |

ご協力ありがとうございました。

- ・上記表の「ある」に○を付けられた方は、施工講習会への参加をお断りさせていただく場合がございます。
  - ・チェックシートにご記載頂いた回答結果は、当協会にて責任を持って保管し、お客様の同意なく第三者に提供することはありません。
  - ・但し、保健所等より感染経路判別の為、開示要求があった場合のみ利用させて頂く場合がございます。
  - ・本チェックシートは用済みとなりましたら、当協会にて責任を持って廃棄させていただきます。
- ※こちらにご理解・ご同意頂けましたら下記同意欄にチェックをお願い致します。

チェック(✓)⇒  上記に同意します

以下事務局使用欄

| 受講番号 | 検温結果 | マスク装着 | 備考 |
|------|------|-------|----|
|      |      |       |    |