

再開発コーディネーター養成講座

※3日間の講習期間とし、受講しやすくなりました。

日程 平成30年11月14日(水)～16日(金) 【3日間】

〔本講座の目的〕

再開発事業の成否は、再開発コーディネーター（以下「コーディネーター」と略称します）の事業手腕にかかっているといっても過言ではありません。それゆえコーディネーターに要請されるものは、再開発に係る法制度をはじめ、都市計画・建築・評価・補償・経営等複雑多岐にわたる知識を持ち、豊富な経験から再開発事業を推進することです。

これらの技量を備えたコーディネーターを一人でも多く養成することが急務であることから、コーディネーターとしての知識の向上、実務能力及びコーディネーターとしての事業への取り組み方、心構え、調整力等の習得を目的とした講座です。

〔講義内容〕

- | | |
|----|---|
| 座学 | <ul style="list-style-type: none"> ・実務のポイント、最近の事例を中心にポイントを絞った内容の講義 ・再開発に必要なとされる高度な知識を養うとともに、再開発コーディネーターの視点での考え方、事業対応、関係者への指導の仕方も習得 |
| 演習 | <ul style="list-style-type: none"> ・班に分かれ演習課題（模擬プロジェクト）を通じて再開発事業の組み立て方を体験（再開発事業の計画案を班別に立案） ・講師陣とのディスカッションを行うことにより再開発コーディネーターとして実務上留意すべき点などを習得 |

講師紹介

(株)日本設計	都市計画群再開発部再開発担当部長	高橋 恵子
(株)日建ハウジングシステム	常務取締役 再開発・マンション再生部門統括	大村 高広
(株)再開発評価	代表取締役	永森 清隆
(株)都市ひろ計画事務所	代表取締役	米澤 章
(株)アール・アイ・エー	東京支社計画二部部長	矢野 学



コーディネーター体験の様子



グループ演習の様子



グループ演習の様子



グループ演習の様子



一般社団法人 再開発コーディネーター協会

(お問合せ) 〒105-0014 東京都港区芝 2-3-3 芝二丁目大門ビルディング 7F

TEL 03-6400-0262 FAX 03-3454-3015

ホームページ <http://www.urca.or.jp/> Eメール jigyou@urca.or.jp

カリキュラム (予定)

9:30 9:50 10:00 11:30 12:30 14:00 14:10 15:40 15:50 16:50 17:00 19:00

11/14 (水) (座学)	受付 開講挨拶	全体調整、組織・ 権利者対応 ㈱日本設計 高橋 恵子	昼 休	資金計画、 補償計画 ㈱建ワグシステム 大村 高広	権利変換計画、 管理運営計画 ㈱再開発評価 永森 清隆	コーディネーター 体験談 永森・米澤 大村・矢野	演習説明・ グループ演習① ㈱都市ぶろ計画事務所 米澤 章 ㈱アール・アイ・エー 矢野 学	懇親会
11/15 (木) (演習1)	9:00 グループ演習② ㈱都市ぶろ計画事務所 米澤 章 ㈱アール・アイ・エー 矢野 学							
11/16 (金) (演習2)	9:00 グループ演習② ㈱都市ぶろ計画事務所 米澤 章 ㈱アール・アイ・エー 矢野 学				14:45 課題 提出	15:30 課題 発表	17:30 講評 修了式	

※カリキュラム・講師は都合により変更となる場合があります。

募集要項

1. 募集人員 30名 (先着順受付)
2. 期 間 平成30年11月14日(水)～16日(金) (計3日間)
3. 受講料 会員9.2万円 一般11.5万円 (テキスト及び消費税含む)
4. 申込方法 申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。
5. 申込締切日 11月7日(水) (ただし、申込締切日以前でも定員に達した場合は、募集を締め切ることがあります。)
6. 会 場 (一社)再開発コーディネーター協会 会議室

平成30年度 再開発コーディネーター養成講座 申込書 (FAX 03-3454-3015)

一般社団法人 再開発コーディネーター協会 行 平成30年 月 日

本講座に関する諸事項を了承し参加申込みします。

会社名 (団体名) _____ TEL _____

住 所 〒 _____

E-mail _____

申込担当 (御所属) _____

1. 会員 2. 一般 (〇印をして下さい) ※所属会社が法人会員の場合も会員扱いとなります

ふりがな				年齢	_____ 歳
氏 名					
所属部署 役 職 名	過去に当協会主催の講座を受講された方はご記入下さい 1. 基礎講座 総合コース (_____ 年 受講) 2. 基礎講座 実技コース (_____ 年 受講) 3. その他 (_____) (_____ 年 受講)				
保有 資格					
再 開 発 に 関 す る 経 験	年 月～ 年 月まで	担当された地区名・業務等	業務、職務内容について (具体的にお書き下さい)		