

会員各位

一般社団法人日本トンネル技術協会

事業委員長 桑原 彌介

公印略

## 近畿地区道路トンネル現場研修会開催のご案内

—名塩道路 八幡トンネル工事—

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃から本会事業活動に種々ご支援賜り、誠に有り難うございます。

さて、このたび国土交通省近畿地方整備局兵庫国道事務所はじめ関係各位のご協力により、下記のとおり近畿地区道路トンネル現場研修会を開催することといたしました。

今回の現場は、発展の著しい阪神北部地域と阪神都市圏を結ぶ名塩道路(区間:西宮市山口町上山口～宝塚市栄町3丁目)の八幡トンネルです。延長はL=242mと短いトンネルですが、双設トンネルであるとともに、左右、上部に近接して重要構造物(中国自動車道、神社、マンション)があり、周辺環境への配慮(工事の騒音、振動、濁水処理等)が求められる施工を展開しています。都市部山岳工法の施工技術を習得する大変良い機会と存じます。奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。

なお、本研修会は公益社団法人土木学会のCPDプログラムに認定(認定番号JSCE14-0422 単位数2.0)されているほか、土木学会トンネル工学委員会後援事業でもありますことを申し添えます。

敬具

1. と き:平成26年9月12日(金)

2. 工事概況:

工事名	名塩道路 八幡トンネル工事
発注者	国土交通省 近畿地方整備局(工事監理:兵庫国道事務所)
施工者	株式会社 鴻池組
工事概要	トンネル延長:291.8m (山岳トンネル区間242m(上り線)(下り線)+開削トンネル区間49.8m) 掘削工法:補助ベンチ付全断面工法(インバート早期閉合) 掘削方式:機械掘削方式 山岳トンネル区間の構造は、上下線が約1mで近接する都市部の超近接メガネトンネル構造(特殊断面トンネル)となっています。トンネル周辺の近接構造物条件としては、上り線南側に中国自動車道、トンネル上部に神社、下り線北側に集合住宅(マンション)が近接しており、全線にわたり土被りが小さい(最大土被り22m)トンネルです。
特徴	①超近接無導坑メガネトンネルであること。 ②都市部山岳工法によるトンネル施工であること ③新技術を駆使して施工を進めていること。 (安全の見える化技術、CIM、放電破碎工法、エキセントリックリッパー他)

3. 定員:25名(定員になり次第〆切させて頂きます)

4. 参加費：個人会員 2,000 円、団体会員 2,500 円、一般 3,000 円（消費税を含む）

5. 行 程：

13:40 JR 福知山線西宮名塩駅改札出口前集合

13:40～14:00 移動

14:00～14:30 (30 分) (株)鴻池組八幡トンネル作業所着  
事業概要および工事概況説明

14:30～15:30 (60 分) 八幡トンネル工事見学

15:30～16:00 (30 分) 質疑応答（作業所）

16:00～16:20 移動、西宮名塩駅解散

(※集合後の時間は目安です。状況により前後する場合がありますので了解願います。)

6. 申込方法：別紙申込書に氏名、年齢、所属、電話番号を記入のうえ当協会宛

FAX：03-5148-3655 にてお申込下さい。折返し受付番号をお知らせします。

7. 支払方法：上記申込ののち、郵便振替用紙通信欄に行事名と参加者氏名、受付番号を  
記入のうえ下記へお振込願います。現金書留でも結構です。

郵便振替口座 00160-7-196331 一般社団法人日本トンネル技術協会

行 事 名 近畿地区道路トンネル現場研修会

住 所 〒104-0045 中央区築地 2-11-26 築地 MK ビル 6 階

FAX:03-5148-3655 TEL:03-3524-1755

8. その他：

①ヘルメットは現場にて貸与して頂きますが汚れてもよい服装・靴でご参加願います。

②参加費の払戻しはいたしません。ただし、「団体会員」と「一般」の代理参加は可能です。

③下記申込みに係る個人情報につきましては、他に利用するものではありません。

④土木学会の CPD 単位数は、CPDS 継続教育プログラムへの登録が可能です。詳細は CPDS 運営先に問い合わせ願います。

⑤所定の人数が集まらない場合は、中止することがあります。その場合は、申込者に連絡するとともに、入金済みの参加費については、手数料を本会で負担として返金いたします。

一般社団法人日本トンネル技術協会

催物受付係りあて

【e-mail event@japan-tunnel.org】

【FAX 03-5148-3655】

「近畿地区道路トンネル現場研修会」申込書

—名塩道路 八幡トンネル工事—

下記のとおり申込みいたします。

ふりがな 参加者氏名:	年齢:
会社名:	TEL: — —
所属役職:	
会員の種別: <input type="checkbox"/> 個人、 <input type="checkbox"/> 団体、 <input type="checkbox"/> 一般 (非会員) <input type="checkbox"/> にレ印刷願います。	
備考:	

