

第10期

京都市文化財マネージャー育成講座（建造物） 受講者募集

歴史あるたてものを愛し、その保存・活用にかかわる意思をお持ちの方々へ

歴史的建造物の調査や保存・活用とそれを生かしたまちづくりについて、
講義と演習、修了課題で実践的に学びます。
修了者は、京都市文化財マネージャー等へ登録できます。

期 間

平成30年 1月13日（土）～7月28日（土）

会 場

公益財団法人 京都市景観・まちづくりセンター
ワークショップルーム

京都市下京区河原町通五条下る東側（ひと・まち交流館京都 地下1階）

講座の内容

14日間、延べ66時間（裏面参照）

※上記の他に演習レポート、修了課題報告書の作成を班ごとに行います。

受講資格

歴史的建造物の調査や保存・活用やまちづくりにかかわる意思をお持ちの方
居住地や勤務地は問いません。

受講料

30,000円

募集人数

36名 ※先着順で締切ります

募集期間

平成29年 10月6日（金）～ 12月8日（金）

申込・問合せ

裏面の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXで下記まで送付ください。
京都市文化財マネージャー育成実行委員会 事務局（認定NPO法人 古材文化の会）
〒605-0981 京都市東山区本町17丁目354番地
Tel: 075-532-2103 Fax: 075-551-9811



主催：京都市文化財マネージャー育成実行委員会（京都市、公益財団法人京都市景観・まちづくりセンター、認定NPO法人古材文化の会）
後援：京都府、公益財団法人文化財建造物保存技術協会、公益社団法人全国国宝重要文化財所有者連盟、一般社団法人京都府建築士会
一般社団法人京都府建築士事務所協会、京都府建築工業協同組合、全京都建設協同組合、特定非営利活動法人京町家再生研究会
京都府国登録文化財所有者の会（予定を含みます）

日程表 (内容に一部変更が生じることがあります)

日程	10:00～11:00	11:00～12:00	昼休	13:00～14:00	14:00～15:00	15:00～16:00	16:00～17:00
1	1月13日(土)			開講式・オリエンテーション	保存・活用概論		受講者・スタッフ自己紹介
2	1月27日(土)	民家建築		文化財保護法		京都の文化財	
3	2月10日(土)	住宅建築		歴史的建造物の継承と暮らし	講義終了後、京都市登録有形文化財・重要文化財の見学		
4	2月24日(土)	寺社建築		歴史的建造物の技法／瓦葺	歴史的建造物の技法／左官	指物の技法	(注)
5	3月10日(土)			演習1 指定文化財の修理現場見学			
6	3月24日(土)	循環型社会と保存・活用		保存・活用のマネージメント		歴史的建造物の再生理念	
7	4月7日(土)	庭園の様式		近代洋風建築		歴史的建造物の調査と評価	(注)
8	4月28日(土)	演習2 登録文化財調査		演習2 登録文化財調査			
9	5月12日(土)	歴史的建造物の耐震補強		保存・活用と再生設計／構造設計	保存・活用と再生設計／意匠設計	・演習2の中間報告 ・修了課題の中間報告	
10	5月26日(土)	歴史的環境の整備		保存・活用とまちづくり/修徳	保存・活用とまちづくり/舞鶴	・演習2の講評 ・演習3の説明 ・修了課題の中間報告	
11	6月9日(土)	演習3 保存・活用相談		演習3 保存・活用相談			
12	6月23日(土)			建築基準法・景観法		・演習3の講評 ・修了課題の中間報告	
13	7月7日(土)	歴史的建造物と防災対策		歴史的建造物の継承と税金		修了課題中間発表会	
14	7月28日(土)	修了課題発表会		修了課題発表会(終了後、講座修了式・修了証書授与)			

(注) 1時間科目は50分の授業と10分の休憩、2時間科目は50分の授業と10分の休憩各2回を基本とします。

演習と修了課題は班ごとに取り組んでいただきます。講座の最終日に修了課題の発表会を行います。

全科目を履修された方には修了証書を発行いたします。この講座はCPD単位に認定されます。

会場は、原則として京都市景観・まちづくりセンター地階のワークショップルームですが、演習は、別途案内します。

2月10日の講義及び3月10日、4月28日、6月9日の演習は、別の場所に集合です(別途案内します)。

2月24日と4月7日は、講義終了後、17時より30分ほど修了課題及び演習1の課題説明、演習2の課題説明を行います。

第10期 京都市文化財マネージャー育成講座(建造物) 受講申込書				お申込み先(事務局)		FAX 075(551)9811				
フリガナ				生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名										
自宅住所	〒					TEL ()	—			
						FAX ()	—			
						E-mail				
勤務先 又は学校名	名称: 〒					TEL ()	—			
						FAX ()	—			
						E-mail				
資格	建築関係の資格をお持ちでしたら印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 一級建築士 (<input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 二級建築士 ()			所属団体						