

平成 23 年 11 月 21 日
一般財団法人 下水道事業支援センター

「下水道アドバイザー」の募集について

平成 24 年度に「下水道アドバイザー」として新規に登録を希望される方を募集いたします。

下水道アドバイザー制度は、下水道事業の円滑な実施と良質な社会資本の整備に寄与することを目的として、下水道整備を推進している都道府県、市町村、その他下水道に関連する団体が、下水道事業の普及啓発、計画・建設、経営、維持管理などに関する助言や相談を必要とするとき、下水道事業の豊富な経験者(技術系・事務系)や学識経験者(下水道アドバイザー)のアドバイスを気軽に受けられる制度で、現在 44 名の方が下水道アドバイザーとして活躍されています。

一般財団法人 下水道事業支援センターは、国土交通省からの依頼を受けて、アドバイスを依頼する団体と下水道アドバイザーの連絡調整、必要な事務処理を行うアドバイザー機関となっています。

応募資格は、国土交通省・日本下水道事業団・地方公共団体等で下水道事業を豊富に経験し退職された方で、原則として 50 歳から 70 歳までの健康な方とします。

委嘱期間は平成 24 年 4 月から 3 年間で、その後はご希望により更新も可能です。

国土交通省、日本下水道事業団およびアドバイザー機関で構成される「下水道アドバイザー制度運営委員会」の審査を経て選考いたします。

ご応募の締め切りは平成 24 年 1 月 31 日(火)です。

詳細は、添付資料および一般財団法人 下水道事業支援センターのホームページ(<http://www.sbmc.or.jp/>)をご覧ください。

〔問合せ先〕

一般財団法人 下水道事業支援センター

常務理事兼業務部長 河井 竹彦

事業部担当 松井田 浩之

TEL : 03-6803-2684 FAX : 03-6803-2539

下水道アドバイザー募集要項

1. 応募資格 以下の両方に該当される方がご応募いただけます。
 - ①国土交通省・JS（日本下水道事業団）・地方公共団体等で下水道事業を豊富に経験し、退職された方で、出身団体の下水道担当部局長の推薦を受けられる方
 - ②原則として年齢が50歳から70歳までの健康な方※現在公益法人、民間企業等に再就職されている方もご応募いただけます。
2. 活動内容 あらかじめ登録した分野に関する講演、相談、助言指導
登録分野：
計画、処理場設計、管きよ設計、施工、処理場管理、管きよ管理、工場排水指導、排水設備指導、下水道経営
3. 募集人数 特に定めはありません。
4. 委嘱期間 平成24年4月から3年間（ご希望によりその後の更新も可能です。）
5. 報酬等 アドバイザー料：1日あたり13,500円(平成23年度実績)
その他日当、交通費、宿泊費をお支払いします。
6. 保険等 活動中の事故等に対しては傷害保険が適用されます。
保険料はアドバイザー機関が負担します。
7. 応募方法 以下の必要書類をご用意いただき、アドバイザー機関に郵送してください。
 - ①登録申請書(様式1)
 - ②出身母体の下水道担当部局長等からの推薦状(参考様式1)
8. 選考方法 審査のうえ選考します。
国土交通省、日本下水道事業団およびアドバイザー機関（一般財団法人下水道事業支援センター）で構成される「下水道アドバイザー制度運営委員会」の審査を経て、アドバイザー機関の長が委嘱します。選考結果は本人及び出身団体に通知します。なお、下水道アドバイザー制度運営委員会は、H24年3月に開催予定です。

9. 募集期間 平成 23 年 11 月 21 日（月）から平成 24 年 1 月 31 日（火）まで

10. その他

- ① 下水道アドバイザー制度はあくまでも非営利事業ですので、社会奉仕的な活動にご興味のある方のご応募をお待ちしています。
- ② 活動地域は基本的に全国ですが、ご希望により地域を限定してご活動頂くこともできます。
- ③ アドバイザー業務の依頼頻度は年間 2～5 件程度が一般的ですが、公共団体等からのアドバイザー派遣要請の状況によっては全く依頼の無い場合もあります。あらかじめご了承ください。
- ④ アドバイザー業務の遂行により知りえた情報は、第三者に漏らすことのないようにお願いします。
- ⑤ 登録申請書に書かれた情報は審査及びアドバイザー業務の実施に関してのみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

11. ご応募・お問い合わせ先

(一般財団法人)下水道事業支援センター 事業部 松井田
〒113-0034
東京都文京区湯島 3-26-9 インテリジエントビル湯島イカ 5 階
TEL.03-6803-2684 FAX.03-6803-2539

登録申請書（個人用）

（平成 年 月 日現在）

ふりがな 氏名	E-mail:	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 （年齢 歳）	登録申請書 用の写真		
現住所	(〒 -) 電話 ()					
最終学歴	学校の名称(部、科まで)		専攻	卒業等の時期		
				昭和 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 中退		
現在の所属	所 属		役職名	主な業務内容		
職 歴	所 属	役職名	主な業務内容	在 職 期 間		
				年.月～年.月	年月数	
試 験 資 格	内 容			取得年月		
特殊技能	内 容			取得年月		
下 水 道 ア ド バ イ ザ ー へ の 登 録 希 望 内 容						
職種区分	<input type="checkbox"/> 事務 () <input type="checkbox"/> 技術 (<input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 水質 <input type="checkbox"/> その他())					
登 録 専 門 分 野	<input type="checkbox"/> 計画 <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 処理場 (<input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 建築機械 <input type="checkbox"/> 建築電気 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 電気) <input type="checkbox"/> 管きよ <input type="checkbox"/> 施工 <input type="checkbox"/> 維持管理 <input type="checkbox"/> 処理場 (<input type="checkbox"/> 施設管理 <input type="checkbox"/> 運転管理 <input type="checkbox"/> 水質管理 <input type="checkbox"/> 庶務管理) <input type="checkbox"/> 管きよ <input type="checkbox"/> 工場排水指導 <input type="checkbox"/> 排水設備指導 <input type="checkbox"/> 下水道経営					
職務内容	<input type="checkbox"/> 研修講師等 <input type="checkbox"/> 専門分野の相談 <input type="checkbox"/> 機能検査等助言指導 <input type="checkbox"/> その他()					
従事する場合の現所属先との関係	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 休暇 <input type="checkbox"/> その他()					
希望する業務地域	地域	連続業務日数	日程度			
勤 務 日 数	年間延べ	日	勤 務 時 間	時 分	～ 時 分	
その他 希望等					アドバイザー 証明書用の 写真	
健康状況						

〔登録申請書記入要領〕

1. 生年月日 年齢は、記入日現在における満年齢を記入して下さい。
2. 職歴 現在の所属・役職名を除き、主な職歴を新しいものから順に5番目まで記入して下さい。
3. 資格・試験 技術士等、業務の執行に直接役立つと思われる資格について記入して下さい。
4. 特殊技能 自動車免許・語学能力等、参考となる技能について記入して下さい。
5. 職種区分 公共団体等在職中に専門としていた職種のチェック欄にレ点を記入して下さい。
6. 専門分野登録
(複数記入可) アドバイザーとして登録を希望する分野のチェック欄にレ点を記入して下さい。
7. 職務内容
(複数記入可) アドバイザーとして登録を希望する職務内容のチェック欄にレ点を記入して下さい。
8. 従事する場合の現
所属先との関係 その他を選択した場合は、具体的に記入して下さい。
9. 希望する業務地域 全国・関東・東京など可能な範囲が分かるように記入して下さい。
10. 連続業務日数 現地宿泊を前提として、連続して従事可能な日数を記入して下さい。
11. 勤務日数 アドバイザー業務に従事できる年間のおおよその日数を記入して下さい。
12. 勤務時間 アドバイザー業務に従事できる一日の勤務時間を記入して下さい。
13. その他希望等 上記内容についての補足、留意すべき事項があれば記入して下さい。
14. 写真 登録申請書用と証明書用の2枚を糊付けして下さい。
15. 健康状況 上記内容についての留意すべき事項があれば記入して下さい。

参考様式1

〇〇〇発第〇〇〇号
平成 年 月 日

一般財団法人 下水道事業支援センター
理事長 松井 大悟 殿

〇〇市〇〇部・課長
◇◇ ◇◇ 印

下水道アドバイザーの推薦について

標記について、下水道アドバイザーとして下記の者を推薦いたします。

記

氏 名 :

最終職名 :