

産業廃棄物排出事業者様向け

CPDS 認定講習会

参加費
無料

令和8年度

産業廃棄物適正処理 推進セミナー

●廃棄物処理法のたび重なる改正 ●排出者の責任がますます厳格化
産業廃棄物を排出する全ての事業者を対象に、新潟県及び専門家が詳しく解説します。

！ 事業者の皆さん

「産業廃棄物処理を委託する場合は、
書面で委託契約をしていますか。」
「処理はマニフェスト（産廃管理票）
で最終処分まで確認していますか。」
産業廃棄物処理にあたっては様々
な基準があります。

参加者募集

産業廃棄物を排出する全ての事業者^(*)の方、処理業を
営む方などを対象とした講習会を県内7か所で開催します。
地元行政機関の担当者、廃棄物処理のルールに詳しい専
門家が、最近の産業廃棄物を巡る状況にも触れながら、排
出事業者として行うべき注意事項を中心にお話しします。
(*)建設業、製造業はもとより、あらゆる業種を含みます。

会場名	開催日	開催会場	定員	申込先
上 越	10月9日（金）	ユートピアくびき希望館 第三会議室 （上越市頸城区百間町716番地）	60名	循環協会上越支部 FAX 025-524-3141
佐 渡	10月23日（金）	佐渡市金井コミュニティセンター 大集会室（佐渡市千種240番地）	60名	循環協会佐渡支部 FAX 0259-51-2196
長 岡	10月30日（金）	和同新産センタービル 大会議室 （長岡市新産2丁目1-4）	78名	循環協会長岡支部 FAX 0258-23-3439
聖 籠	11月17日（火）	聖籠町町民会館 小ホール （北蒲原郡聖籠町大字諏訪山1280番地）	70名	循環協会新発田支部 FAX 0254-62-5956
三 条	11月18日（水）	燕三条地場産業振興センター リサーチコア マルチメディアホール （三条市須頃1丁目17番地）	60名	循環協会県央支部 FAX 0256-73-1126
十日町	11月26日（木）	道の駅クロスステン十日町 中ホール （十日町市本町6の1丁目71番地26）	60名	循環協会三魚沼支部 FAX 025-780-2114
新 潟	11月30日（月）	新潟県建設会館 大会議室 （新潟市中央区新光町7番地5）	80名	循環協会新潟支部 FAX 025-246-9726

・時 間 13:30～16:30（13:00 受付開始）

・第一部 産業廃棄物不法投棄の現状と対策

【講師】 県資源循環推進課 担当者（新潟）

県環境センター 資源循環推進担当者（新潟以外）

第二部 産業廃棄物排出事業者の排出責任 等

【講師】 イーテラス（株） チーフコンサルタント 安井智哉氏（新潟・長岡）

（同）エコ・インテレクト 代表社員 松本津奈子氏（十日町・上越）

（公社）全国産業資源循環連合会 元講師 渡辺一法氏（佐渡）

（株）ユニバース 環境コンサルティング事業部 係長 板倉聡至氏（聖籠・三条）

詳しくは

新潟県 産業廃棄物適正処理推進セミナー

検 索

又は協会まで（TEL 025-246-9288）

主催：新潟県、（一社）新潟県産業資源循環協会

○申込方法

下記の参加申込書に、必要事項をご記入の上、各会場の申し込み先（各支部）へFAXによりお申し込みください。参加費は、無料です。

なお、本講習会は、（一社）全国土木施工管理技士会連合会の認定学習プログラム（CPDS）に認定されています（3ユニット）。

同受講証明書をご希望の方は、準備の都合上、開催日の1週間前までにお申し込みください。

○申込先

注：会場毎に異なりますのでご注意ください。

会場名	申 込 先	電話番号	FAX 番号
上 越	新潟県産業資源循環協会上越支部 飛田テック（株）内	025-524-2535	025-524-3141
佐 渡	新潟県産業資源循環協会佐渡支部 （株）環境保全事業内	0259-51-2195	0259-51-2196
長 岡	新潟県産業資源循環協会長岡支部 長岡構造物解体協同組合内	0258-23-3436	0258-23-3439
聖 籠	新潟県産業資源循環協会新発田支部 （株）公衛社内	0254-62-5121	0254-62-5956
三 条	新潟県産業資源循環協会県央支部 （行）田村環境事務所内	0256-73-1125	0256-73-1126
十日町	新潟県産業資源循環協会三魚沼支部 新潟ガービッチ（株）内	025-780-2115	025-780-2114
新 潟	新潟県産業資源循環協会新潟支部 （一社）新潟県産業資源循環協会内	025-246-9288	025-246-9726

令和8年度 産業廃棄物適正処理推進セミナー 参加申込書

希 望 会 場 上越 ・ 佐渡 ・ 長岡 ・ 聖籠 ・ 三条 ・ 十日町 ・ 新潟

※希望会場に○を付けてください

住 所 _____

事 業 所 名 _____

参加者氏名 _____

連 絡 先

TEL :

FAX :

CPDS 受講証明書

希望する※ ・ 希望しない

※ CPDS 受講証明書ご希望の方は、当日、本人確認を行います。

CPDS 技術者データ（QR コード）、運転免許証等写真付きの証明書をご持参ください。

なお、学習記録については、各自で申請願います。