

登録内装仕上工事基幹技能者講習 受講申込書(兼受験申込書)

日本室内装飾事業協同組合連合会
理事長 宮本 外次 殿

令和 年 月 日

〒 ー
申込者住所

申込者氏名 ㊟

私は、貴連合会が定める必要書類を添付し、「登録内装仕上工事基幹技能者講習」の受講を
申込みいたします。

申込者名

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名		男 女	昭和 平成 年 月 日
現 住 所	〒 ー		本 籍 地
			都 道 府 県
	TEL(自宅) :	FAX :	
	(携帯) :		
	パソコンのメールアドレス :		

事業所名

事業所名		所属	
事 業 所 住 所	〒 ー		
	TEL :	()	FAX : ()

受講希望会場

希望会場名	会場 於 :	開催予定日	月 日 ~ 月 日
-------	--------	-------	-----------

写真貼付欄
カラー
縦3cm×横2.5cm
3ヶ月以内撮影

※ 写真は、縦3.0cm×横2.5cmの無帽・正面・無背景の顔写真を左記の欄にのり付けして下さい。
また、写真の裏には氏名を必ず記入願います。

【提出書類】

- ① 受講申込書(兼受験申込書) (様式-1)
- ② 内装仕上工事の実務経験証明書(様式-2)
- ③ 職長実務経験証明書(様式-3又は職長特別教育修了証の写し)
- ④ 受講票、写真票(様式-4)
- ⑤ 1級技能士又は2級建築施工管理技士の合格証書の写し
(A4サイズに縮小)

実務経験証明書 (兼職長実務経験証明書)

下記の内装仕上げ工事に係る受講申請者の実務経験の内容は、下記のとおりであることを証明します。

(住所)

証明者：(会社名)

(代表者名)

印

令和 年 月 日

受講申請者の	氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	現住所	(電話番号： - -)					
	勤務先			証明者との関係			

1. 実務経験

職長欄	実務経験の内容	作業内容	実務経験	
			期間	年数
(例)	〇〇ビル内装仕上げ工事(鋼製下地)	現場施工	H.29年07月～H.29年12月	0年5ヶ月
(例)職長	△△病院新築内装仕上げ工事(鋼製下地)	現場施工	H.29年12月～R.01年02月	1年3ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月
			年 月～年 月	年 ヶ月

裏面に続く

(様式-2)

職長欄	実務経験の内容	作業内容	実務経験	
			期間	年数
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
実務経験期間の合計 : 年 カ月				
うち職長実務経験期間の合計 : 年 カ月				

備考：受講資格として、10年以上の実務経験年数と、うち3年以上の職長経験を有し、かつ内装仕上げ工事施工1級技能士または建築施工管理技士の資格が必要です。

2. 保有資格

内装仕上げ施工1級技能士又は建築施工管理技士			職長教育修了証	
資格名	取得年月日	資格番号	取得年月日	番号
	年 月 日	号	年 月 日	号

備考：資格の合格証の写し（A4サイズに縮小コピーしたもの）、職長教育修了証のコピー

3. 誓約

この証明事項に事実と相違がある場合には、合格を取り消されても依存のないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

氏 名

印