

# 職長実務経験証明願 (兼証明書)

殿

令和 年 月 日

(住所)

(会社名)

(代表者名)

印

下記の者が、「登録内装仕上工事基幹技能者講習」の受講申請にあたり、職長実務経験証明が必要であり、当社が下請け工事の中で次のとおり従事した事実の証明をお願いいたします。

記

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			所属		

## 1. 実務経験

職長欄	工事名	作業内容	実務経験	
			期間	年数
(例)	〇〇ビル新築工事	内装仕上げ工事、現場施工	H.05年07月～H.05年12月	0年5ヶ月
(例)職長	△△病院改築・増築工事	内装仕上げ工事、現場施工	H.05年12月～H.07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

裏面に続く

職長欄	工 事 名	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
実務経験期間の合計 :			年	ヵ月
うち職長実務経験期間の合計 :			年	ヵ月

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		
資 格 名	取 得 年 月 日	資 格 番 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. 職長実務証明

上記受講申請者の、職長実務経験期間は記載のとおりであることを、証明いたします。

令和 年 月 日

(住 所)

証明者：(会 社 名)

(代表者名)

Ⓜ

## 4. 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

Ⓜ

登録内装仕上工事基幹技能者講習  
受講票・写真票

受講会場		受講番号	※
------	--	------	---

ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日生
氏名			
所属会社名			

※ 印の欄は記入しないで下さい。

1. 講習期間 令和 年 月 日( ) ~ 月 日( )
2. 受付開始時間 08時45分から
3. 入校式 09時00分から
4. 修了試験 令和 年 月 日( ) 時 分から

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。

登録情報の公開に係る同意書

私は、今回の登録内装仕上工事基幹技能者講習を受講、考課測定に合格し、登録内装仕上工事基幹技能者に登録する際には、登録基幹技能者制度推進協議会が運営管理する「登録基幹技能者データベース」のHPにて、「氏名(カナ氏名含む)・生年月日・所属組織・所属組織の地域(都道府県)・修了証番号・修了年月日及び更新回数」の情報を公開することに、

同意します。

同意しません。

(どちらかに○して下さい。記載のない場合は、同意しますとみなします。)

令和 年 月 日

住所

氏名

印