

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 西浦 光 殿

平成 年 月 日

〒 -

申込者住所

申込者氏名 ⑩

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	〒 -		本 籍 地
			都道 府県
	TEL: ()	FAX: ()	
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	〒 -		
	TEL: ()	FAX: ()	

受講希望会場

希望会場名	会 場 於 :	開催予定日	H. 27. . ~ H. 27. .
-------	---------	-------	---------------------

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) ㊟

平成 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.05 年 07 月 ~ H.05 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.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
			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
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			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。

平成 年 月 日

氏 名

印

職長実務経験証明願 (兼証明書)

殿

平成 年 月 日

(住 所)

(会 社 名)



(代表者名)



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
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。

平成 年 月 日

(住 所)

証明者：(会 社 名)

(代表者名)

印

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。

平成 年 月 日

氏 名

印

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 平成	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 平成 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 平成 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。