

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 ⑧

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. 28. . ~ H. 28. .
-------	---------	-------	---------------------

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

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
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ~ 年 月	年 ヶ月

(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
実務経験期間の合計：			年	力月	
うち職長実務経験期間の合計：			年	力月	

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