

登録型枠基幹技能者 更新講習受講申込書

一般社団法人日本型枠工事業協会 講習会事務局 御中

私は、以下の通り貴協会主催の登録型枠基幹技能者更新講習の受講を申し込みます。
 申込に当たり「事務経験証明書(更新講習用)」(様式2)、「登録型枠基幹技能者講習修了証」の写し及び
 及び写真2枚を添付します。(写真は1枚この申込書に貼付し、他の1枚は添付します。)

平成 年 月 日

氏名

印

(顔写真貼付)

3か月以内の
 正面・無帽
 無背景
 (3cm×2.4cm)

1.受講希望場所	会場	2.講習日	平成 年 月 日 ()		
(フリガナ)			昭和・平成	年 月 日	生
3.申込者氏名			年齢	歳	本籍地 都道府
(フリガナ) 4.申込者住所	(〒 -)				
	フリガナ住所				
	フリガナ住所				
	フリガナ住所				
	電話	-	-	メール	
	FAX	-	-		
5.講習修了証番号	第	号	有効期限	平成 年 月 日	
(フリガナ) 6.所属会社名				(フリガナ)	
				担当者名	
(フリガナ) 7.会社所在地	(〒 -)				
	フリガナ住所				
	フリガナ住所				
	フリガナ住所				
	電話	-	-	メール	
	FAX	-	-		
8.今後の連絡先(受講票、合格通知書等送付先) (いずれかの()内に○印してください)			()	自宅	() 会社

※所属会社が(一社)日本型枠工事業協会(日本型枠)の会員かどうかお尋ねします。

いずれかの()内に○印してください。会員の場合は支部名を記入してください。

所属会社は日本型枠の	() 会員 支部名	() 非会員
------------	------------	---------

実務経験証明書(更新講習用)

平成 年 月 日

1. 資質基準

下記の型枠工事に係る受講申請者の2. 経歴基準及び3. 資格基準は、記載に相違のないことを証明いたします。

証明者

会社名

印

役職名

氏名

印

受講申請者の フリガナ 氏名		証明者との関係 (上司・元請・本人)	
フリガナ 所属会社名		生年月日	

2. 経歴基準

	実務経験(工事名)	作業内容	実務経験年数	職長欄○
1			年 1月 1日～ 年12月31日	
2			年 1月 1日～ 年12月31日	
3			年 1月 1日～ 年12月31日	
4			年 1月 1日～ 年12月31日	
5			年 1月 1日～ 年12月31日	
6			年 1月 1日～ 現在	

※ 1) 1の欄、 今回の更新講習受講予定日の5年前に従事した工事名等経験を記入してください。

2) 2～12欄、 1の欄以降最近に至るまでに担当した主な工事名を記入して下さい。

3) 職長欄 職長として担当した工事に○印をして下さい。

3. 資格基準

上記受講申請者が保有する下記の資格(保有する資格に○印をして下さい。)について、初めて受講した登録型枠基幹技能者講習又は直近に受講した更新講習以降、資格を喪失していないことを証明いたします。

- ・型枠施工1級技能士
- ・1級建築施工管理技士
- ・1級土木施工管理技士
- ・2級建築施工管理技士(・建築・躯体・仕上げ)
- ・2級土木施工管理技士

誓約欄

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異存のないことを誓約いたします。

受講者氏名

印

実務経験証明書(更新講習用)

平成29年7月5日

1. 資質基準

下記の型枠工事に係る受講申請者の2. 経歴基準及び3. 資格基準は、記載に相違のないことを証明いたします。

証明者

会社名 日本型枠(株) (印)

役職名 代表取締役

氏名 型枠 太郎 (印)

受講申請者の フリガナ 氏名	カタワク ジロウ 型枠 次郎	証明者との関係	上司 (上司・元請・本人)
フリガナ 所属会社名	ニホンカタワク カブシキガイシャ 日本型枠株式会社	生年月日	昭和49年6月15日

2. 経歴基準

	実務経験(工事名)	作業内容	実務経験年数	職長欄○
1	S市下水処理場躯体工事他1件	型枠	平成24年 1月 1日～平成24年12月31日	○
2	XY橋橋脚工事他1件	型枠	平成25年 1月 1日～平成25年12月31日	○
3	南北病院増築工事他2件	型枠	平成26年 1月 1日～平成26年12月31日	○
4	東西小学校新築工事	型枠	平成27年 1月 1日～平成27年12月31日	○
5	JKビル新築工事他	型枠	平成28年 1月 1日～平成28年12月31日	○
6	ABCマンション新築工事他2件	型枠	平成29年 1月 1日～現在	○

※ 1) 1の欄、 今回の更新講習受講予定日の5年前に従事した工事名等経験を記入してください。

2) 2～6欄、 1の欄以降現在に至るまでに担当した主な工事名を記入して下さい。

3) 職長欄 職長として担当した工事に○印をして下さい。

3. 資格基準

上記受講申請者が保有する下記の資格(保有する資格に○印をして下さい。)について、初めて受講した登録型枠基幹技能者講習又は直近に受講した更新講習以降、資格を喪失していないことを証明いたします。

・型枠施工1級技能士 ・1級建築施工管理技士 ・1級土木施工管理技士
 ・2級建築施工管理技士(・建築・躯体・仕上げ) ・2級土木施工管理技士

誓約欄

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異存のないことを誓約いたします。

受講者氏名

型枠 次郎 (印)

登録型粋基幹技能者講習修了証（写）

(注) 本人の氏名、修了証番号、有効期限が分かるように修了証の写しをこの用紙に貼り付け
またはこの用紙にコピーすること。