

登録型枠基幹技能者 登録(初回)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講習の受講を申し込みます。

申込に当たり「実務経験証明書（初回講習用）」(様式1)、必要書類及び写真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。)

(西暦) 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.研修期間 (西暦)	年 月 日() ~ 年 月 日()
(フリガナ) 3.申込者氏名			生年月日(西暦) ・ 年齢 年 月 日 歳
(フリガナ) 4.申込者住所	(〒 -)		
	フリガナ住所		
	電話	- -	(注)電話番号は土日・祝日を除く平日日中(9時~17時)連絡が取れる番号をご記入ください。連絡が取れない場合受講できないこともあります。
	FAX	- -	
(フリガナ) 5.所属会社名			(フリガナ) 担当者名
(注) 所属会社は建設キャリアアップシステムに登録する所属会社と同一			
(フリガナ) 6.会社所在地	(〒 -)		
	フリガナ住所		
	電話	- -	(注)電話番号は土日・祝日を除く平日日中(9時~17時)連絡が取れる番号をご記入ください。連絡が取れない場合受講できないこともあります。
	FAX	- -	
7.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	

※申込者の所属会社が(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
------------	------------	---------

※所属会社が日本型枠会員の(専属)下請会社の場合、会員の証明をお願いします。

(会員証明欄) 上記申込者の所属会社は当社の下請会社であることを証します。		
支部名	会社名	事業主名
		印

実務経験証明書(初回講習用)

(西暦) 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 (西暦)

2. 経歴基準

	実務経験(工事名)	作業内容	実務経験年数(西暦)	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～ 年12月31日	
7			年 1月 1日～ 年12月31日	
8			年 1月 1日～ 年12月31日	
9			年 1月 1日～ 年12月31日	
10			年 1月 1日～ 年12月31日	
11			年 1月 1日～ 年12月31日	
12			年 1月 1日～ 年12月31日	
13			年 1月 1日～ 年12月31日	
14			年 1月 1日～ 現在	

- ※ 1) 14の欄 今回の講習受講予定日の年に従事した工事名等経験を記入。
- 2) 1～13欄 14の欄の年から1年ずつ10年以上前にさかのぼって、その年に従事した主な工事名を記入。その年に従事した工事が複数あるときは「他○件」と記入。
- 3) 職長欄 職長として担当した工事に○印を記入。職長の経験年数が3年以上必要です。

建設業に初めて 従事した年月日	(西暦) 年 月 日
建設業従事年数	年 月間
内 職長経験年数	年 月間
職長(職長・安責者) 教育修了年月日	(西暦) 年 月 日

※職長経験証明添付書類
 ●職長教育修了証(写) 又は
 ●職長・安全衛生責任者教育修了証(写)
 修了証の日付が**受講日の少なくとも3年以上前**である必要があります。

3. 資格基準

※ 証明添付書類 ・1級技能士 又は 1・2級施工管理技士(建築・土木)の資格証の写し

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(初回講習用)

(西暦)

2023年9月2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)

Ⓜ

役職名 代表取締役

氏名 型枠 太郎

Ⓜ

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(西暦)	1979年3月5日

2. 経歴基準

	実務経験(工事名)	作業内容	実務経験年数(西暦)	職長欄○
1	型枠マンション新築工事他3件	型枠	2010年 1月 1日～ 2010年12月31日	
2	市立小学校耐震改修他2件	型枠	2011年 1月 1日～ 2011年12月31日	
3	道路擁壁基礎他1件	型枠	2012年 1月 1日～ 2012年12月31日	
4	いろはマンション新築工事	型枠	2013年 1月 1日～ 2013年12月31日	
5	日本型枠邸他3件	型枠	2014年 1月 1日～ 2014年12月31日	
6	型枠商事ビル他2件	型枠	2015年 1月 1日～ 2015年12月31日	
7	S市下水処理場躯体工事他1件	型枠	2016年 1月 1日～ 2016年12月31日	○
8	XY橋橋脚工事他1件	型枠	2017年 1月 1日～ 2017年12月31日	○
9	南北病院増築工事他2件	型枠	2018年 1月 1日～ 2018年12月31日	○
10	東西小学校新築工事	型枠	2019年 1月 1日～ 2019年12月31日	○
11	JKビル新築工事他	型枠	2020年 1月 1日～ 2020年12月31日	○
12	ABCマンション新築工事他2件	型枠	2021年 1月 1日～ 2021年12月31日	○
13	西北中学校改築工事	型枠	2022年 1月 1日～ 2022年12月31日	○
14	K道路カルバート工事	型枠	2023年 1月 1日～ 現在	○

- ※ 1) 14の欄 今回の講習受講予定日の年に従事した工事名等経験を記入。
2) 1～13欄 14の欄の年から1年ずつ10年以上前にさかのぼって、その年に従事した主な工事名を記入。その年に従事した工事が複数あるときは「他○件」と記入。
3) 職長欄 職長として担当した工事に○印を記入。職長の経験年数が3年以上必要です。

建設業に初めて従事した年月日	(西暦) 2005年4月15日
建設業従事年数	18年 4月間
内 職長経験年数	6年 3月間
職長(職長・安責者)教育修了年月日	(西暦) 2012年11月25日

※職長経験証明添付書類

- 職長教育修了証(写) 又は
●職長・安全衛生責任者教育修了証(写)
修了証の日付が受講日の少なくとも3年以上前である必要があります。

3. 資格基準

※ 証明添付書類 ・1級技能士 又は 1・2級施工管理技士(建築・土木)の資格証の写し

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

Ⓜ