|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。）   |  | | --- | | (顔写真貼付)  ３か月以内の  正面・無帽  無背景  (３cm×2.4 cm) |   (西暦)　　　　　年　　　月　　　日  氏名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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 | (〒　　　－　　　　)    (注)電話番号は土日・祝日を除く平日日中(９時～１７時)に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。  T E L：  F A X： | | | | | | | | | | (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 | (〒　　　－　　　　)    MAIL：  TEL：  (注)電話番号は土日・祝日を除く平日日中(９時～１７時)に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) | | | | （　　）会社　　・　　（　　）自宅 | | | | | |   　　　　※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 |  | ㊞ |

※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年以上前であることが必要です。

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　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

役職名

氏 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　（※実務経験年数は担当工事の工期ではない。１月１日から１２月３１日までの１年を示す。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実務経験年数(西暦) | 実務経験(その年の代表的工事名) | 作業内容 | 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の欄 １４の欄の年から１年づつ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「他〇件」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 |

３．資格基準

※証明添付書類　　・型枠施工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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

以下のいずれかの職長経験を証明する書面の写しを提出してください。

　 ●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年以上前であることが必要です。

【記入例】

※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年以上前であることが必要です。

実 務 経 験 証 明 書（初回講習用）

(西暦)　２０２４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㈱　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | 証明者との関係 | 上司  （上司・元請・本人） |
| 型枠　次郎 |
| フリガナ  所属会社名 | ニホンカタワク　カブシキカイシャ | 生年月日  (西暦) | １９７９年３月５日 |
| 日本型枠株式会社 |

２．経歴基準　（※実務経験年数は担当工事の工期ではない。１月１日から１２月３１日までの１年を示す。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実務経験年数(西暦) | 実務経験(その年の代表的工事名) | 作業内容 | 職長欄○ |
| 1 | ２０１１年　１月　１日～　２０１１年１２月３１日 | 型枠マンション新築工事　他１件 | 型枠 |  |
| 2 | ２０１２年　１月　１日～　２０１２年１２月３１日 | 市立小学校耐震改修　他２件 | 型枠 |  |
| 3 | ２０１３年　１月　１日～　２０１３年１２月３１日 | 道路擁壁基礎　他３件 | 型枠 |  |
| 4 | ２０１４年　１月　１日～　２０１４年１２月３１日 | いろはマンション新築工事 | 型枠 |  |
| 5 | ２０１５年　１月　１日～　２０１５年１２月３１日 | 日本型枠邸他３件 | 型枠 |  |
| 6 | ２０１６年　１月　１日～　２０１６年１２月３１日 | 型枠商事ビル他２件 | 型枠 |  |
| 7 | ２０１７年　１月　１日～　２０１７年１２月３１日 | Ｓ市下水処理場躯体工事　他１件 | 型枠 | 〇 |
| 8 | ２０１８年　１月　１日～　２０１８年１２月３１日 | ＸＹ橋橋脚工事　他１件 | 型枠 | 〇 |
| 9 | ２０１９年　１月　１日～　２０１９年１２月３１日 | 南北病院増築工事　他２件 | 型枠 | 〇 |
| 10 | ２０２０年　１月　１日～　２０２０年１２月３１日 | 東西小学校新築工事 | 型枠 | 〇 |
| 11 | ２０２１年　１月　１日～　２０２１年１２月３１日 | ＪＫビル新築工事　他１件 | 型枠 | 〇 |
| 12 | ２０２２年　１月　１日～　２０２２年１２月３１日 | ＡＢＣマンション新築工事　他２件 | 型枠 | 〇 |
| 13 | ２０２３年　１月　１日～　２０２３年１２月３１日 | 西北中学校改築工事 | 型枠 | 〇 |
| 14 | ２０２４年　１月　１日～ 現在 | Ｋ道路カルバート工事 | 型枠 | 〇 |

※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の欄　１４の欄の年から１年づつ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「他〇件」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 | １９年　４月間 |
| 内　職長経験年数 | ７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 |

３．資格基準

※証明添付書類　　・型枠施工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　　　　　　　㊞ |

以下のいずれかの職長経験を証明する書面の写しを提出してください。

　 ●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年以上前であることが必要です。

登録型枠基幹技能者　登録情報の公開に係る同意書

私は今回の登録型枠基幹技能者講習を受講し、登録型枠基幹技能者に登録する際は登録基幹技能者制度推進協議会が管理運営する「登録基幹技能者データベース」の

ホームページにおいて、私の、①氏名(カナ氏名を含む)、②生年月日、③所属会社

(所属組織)、④所属会社の地域(都道府県)、⑤修了証番号、⑥修了年月日及び⑦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 （どちらか一方に〇をつける）

注１　同意しない場合、上記①～⑦の情報は登録基幹技能者データベースに公開されません。

注２　㋑この同意書を提出しない場合、㋺同意する・しないの表示のない場合、㋩同意する

・同意しないの両方に丸印の表示のある場合は、いずれも同意しないものとみなします。

注３　同意する・同意しないの意思表示は試験の合否判定に関係ありません。

年　　月　　日

氏　名（署名(自署)）

２０２１年７月１日新設