|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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「実務経験証明書(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.講習日 | (西暦)　　　　　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： | | | | | | | | | | | ５.(現在の)  修了証番号  ・有効期限 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　号 | | 初回講習の  修了年月日  (西暦) | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | (西暦)　　　　　年　　　月　　　日 | | | (フリガナ)  ６.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)  ７.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： | | | | | | | | | | | 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) | | | | （　　）会社　　・　　（　　）自宅 | | | | | | |   　　※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。〇印してください。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 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 |  | ㊞ | | |

実 務 経 験 証 明 書（更新講習用）

(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～　　　　現在 |  |  |  |

* １）　６の欄 今回の更新講習受講予定日の年に従事した工事名等経験を記入。

２）　１～５の欄　 ６の欄の年から１年ずつ５年前にさかのぼって、その年に担当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。

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 ・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　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

２０２０年８月２８日改訂

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

|  |
| --- |
| 登録型枠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。 |

２０１８年１１月２１日改訂

【記入例】

実 務 経 験 証 明 書（更新講習用）

(西暦)　２０２４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㈱　　　　　　　　　 　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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) | １９８４年６月１５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 | ２０１９年　１月　１日～２０１９年１２月３１日 | Ｓ市下水処理場躯体工事　他１件 | 型枠 | 〇 |
| 2 | ２０２０年　１月　１日～２０２０年１２月３１日 | ＸＹ橋橋脚工事　他１件 | 型枠 | 〇 |
| 3 | ２０２１年　１月　１日～２０２１年１２月３１日 | 南北病院増築工事　他２件 | 型枠 | 〇 |
| 4 | ２０２２年　１月　１日～２０２２年１２月３１日 | 東西小学校新築工事 | 型枠 | 〇 |
| 5 | ２０２３年　１月　１日～２０２３年１２月３１日 | ＪＫビル新築工事　他 | 型枠 | 〇 |
| 6 | ２０２４年　１月　１日～　　　　現在 | ＡＢＣマンション新築工事　他２件 | 型枠 | 〇 |

* １）　６の欄 今回の更新講習受講予定日の年に従事した工事名等経験を記入。

２）　１～５の欄　 ６の欄の年から１年づつ５年前にさかのぼって、その年に担当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。

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 ・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　　　　　㊞ |