

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：

Ⓔ

(顔写真貼付)

3か月以内の
正面・無帽
無背景
(3cm×2.4 cm)

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 TEL: _____ FAX: _____ (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。			
(フリガナ) 5.所属会社名	(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) 担当者名	
(フリガナ) 6.会社所在地	(〒 -) フリガナ住所 MAIL: _____ TEL: _____ FAX: _____ (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。			
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

Ⓔ

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

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年以上前である必要があります。

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 _____ (印)

【記入例】

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(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	カタワケ 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	ニホンカタワケ カブシキカイシャ 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	○
8	2018年 1月 1日～ 2018年12月31日	XY橋橋脚工事 他1件	型枠	○
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	○
10	2020年 1月 1日～ 2020年12月31日	東西小学校新築工事	型枠	○
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	○
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	○
13	2023年 1月 1日～ 2023年12月31日	西北中学校改築工事	型枠	○
14	2024年 1月 1日～ 現在	K道路カルバート工事	型枠	○

※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○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

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**である必要があります。

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** (印)

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○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 ④この同意書を提出しない場合、㊦同意する・しないの表示のない場合、㊦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)) _____