

登録内装仕上工事基幹技能者講習 受講申込書(兼受験申込書)

日本室内装飾事業協同組合連合会
理事長 宮本 外次 殿

令和 年 月 日

〒 ー
申込者住所

申込者氏名 ㊞

私は、貴連合会が定める必要書類を添付し、「登録内装仕上工事基幹技能者講習」の受講を
申込みいたします。

□申込者名

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名		男 女	昭和 平成 年 月 日
現 住 所	〒 ー		本 籍 地
			都道 府県
	TEL(自宅) :		FAX :
	(携帯) :		
	パソコンのメールアドレス :		

□事業所名

事業所名		所属	
事 業 所 住 所	〒 ー		
	TEL : () FAX : ()		

□受講希望会場

希望会場名	会場 於 :	開催予定日	月 日 ~ 月 日
-------	--------	-------	-----------

写 真 貼 付 欄
カ ラ ー
縦3cm×横2.5cm
3ヶ月以内撮影

※ 写真は、縦3.0cm×横2.5cmの無帽・正面・無背景の顔写真を左記の欄にのり付けして下さい。
また、写真の裏には氏名を必ず記入願います。

【提出書類】

- ① 受講申込書(兼受験申込書)(様式－１)
- ② 内装仕上工事の実務経験証明書(様式－２)
- ③ 職長実務経験証明書(様式－３又は職長特別教育修了証の写し)
- ④ 受講票、写真票(様式－４)
- ⑤ １級技能士又は２級建築施工管理技士の合格証書の写し
(A４サイズに縮小)

実務経験証明書（兼職長実務経験証明書）

下記の内装仕上り工事に係る受講申請者の実務経験の内容は、下記のとおりであることを証明します。

(住 所)

証明者：(会 社 名)

(代表者名)

令和 年 月 日

印

受講申請者の	氏 名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	現 住 所	〒 ー (電話番号： ー ー)					
	勤 務 先				証明者 との関係		

1. 実務経験

職長欄	実 務 経 験 の 内 容	作業内容	実 務 経 験	
			期 間	年 数
(例)	〇〇ビル内装仕上げ工事（鋼製下地）	現場施工	H.29 年 07 月 ～ H.29 年 12 月	0 年 5 ヶ月
(例)職長	△△病院新築内装仕上げ工事（鋼製下地）	現場施工	H.29 年 12 月 ～ R.01 年 02 月	1 年 3 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
			年 月 ～ 年 月	年 ヶ月

(様式－2)

[illegible]

備考： 受講資格として、10年以上の実務経験年数と、うち3年以上の職長経験を有し、かつ内装仕上げ工事施工1級技能士または建築施工管理技士の資格が必要です。

2. 保有資格

内装仕上げ施工 1 級技能士又は建築施工管理技士			職 長 教 育 修 了 証	
資 格 名	取 得 年 月 日	資 格 番 号	取 得 年 月 日	番 号
	年 月 日	号	年 月 日	号

備考： 資格の合格証の写し（A4サイズに縮小コピーしたもの）、職長教育修了証のコピー

3. 誓 約

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依存のないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

氏 名

印