## (申請書記入見本)

## ※赤枠内は必須項目です

工作物

実務経験証明書 (様式-2) 受講区分口~木の方は こちらもご記入ください

氏名	受講番号
環境 太郎	98765

受講資格に	1.大学(工学) 2.短期大学(工学)	3.高等	専門学校(工学) 4.高	5.その他 5.その他			
該当する	学校名		学部名	学科名	卒業年月		
最終学歴						年	月

勤務先名(部課名まで)	所在地(番地まで)	在職期間と実績年月数(A)※1		地位	職務内容		I
		0000/0 形式で	入力下さい	職位	該当する実務	その他、実務詳細・特記事項	Į
株式会社 ●●建設	東京都XX区〇〇-〇〇	2010年1月 ~	10年5ヶ月	主任	その他	改修工事(○○の	
休式会位 ●●建設	東京都入区	2020年6月	10年3ヶ月	土江		工事・修理・保守含む) 施工及び管理	
株式会社 ▲▲建設	埼玉県XX市〇〇-〇〇	2020年7月 ~	2年1 4 日	係長	工作物一式・工作物工事・工作 物設備の施工管理		Ī
休式会社 ▲▲建設	埼玉県ΛΛ市○○-○○	2023年8月	3年1ヶ月	派文			l
		~					Ī
		~					İ
						職務内容の記載	ち
		~				※厚生労働省の	ij
						建築物設計/工事	ij
● 一枚で不足する場合は	受講資格区分口~へ、チ~	-ルに該当する方の	12/5	Ì	受講資格区分トに該当する方の		
コピーして使用してください	実務経験年数の合計		13年		石綿含有資材の調査に関する		
	-					▋ 労働衛生専門官/	/ 8

その他をご選択の場合は追加で審査 がございますので、その他の右側に 詳しい業務内容をご記入ください

受講区分トの方は 該当する実務に石綿含有資材調査と ご記入の上、年数もご記入ください

職務内容の記載を以下の中から選択し、ご記入ください。 ※厚生労働省の規定となる為、お手数ですが宜しくお願いします。

(A)の内、石綿含有資材

年

年

年

調査の実経験年数 ※2

建築物設計/工事監理/工事指導監督/

工作物一式・工作物工事・工作物設備の施工管理/工作物における内装工事/ 工作物耐震診断/解体工事の施工管理/建築行政/環境行政/産業安全専門官・ 労働衛生専門官/労働基準監督官/石綿含有資材調査/その他

- ※1 実務年月数について、受講資格区分口~へ、チ~ルの方は (A) のみご記入ください。
- ※2 実務年月数について、受講資格区分トの方は、(A) および右端の「(A) の内石綿含有資材調査の実務経験年数 | までご記入ください。
- ※3 受講資格区分口~への方は工作物、チに該当する方は建築行政、トの方は石綿含有資材の調査に関する職務内容の選択またはその他記入欄に実務詳細等を記入してくたさい。

上記の通り相違ないことを証明します。

2023 年 8 月 15日

住 所 埼玉県XX市〇〇-〇〇

株式会社 ▲▲建設 現在の所属する機関

現在の上職の氏名及び印 (所属職位を記載)

建設部長科学

会社定款のいずれかの写しなどを添付してください。

理由を記載し、署名・押印してください。

理由: 自身が会社代表であるため

本人署名: 環境 太郎

※ 代表者自らが受講する場合には、 実務経験内容等の証明の根拠して、 事務所登録、 建設業許可証、

実務経歴の確認の為に、追加書類の提出等を求められた場合は速やかに提出します。

上職に実務経験の証明が得られない場合(自身が会社代表である場合等)は、以下に

代表者以外の方が受講する場合は こちらのみご記入ください。

※ 過去の実務経験が現在の所属機関と異なる場合でも、現在の上職の印のみで結構です。

上職による署名は直筆で、職位も忘れず ご記入願います。

代表者自らが受講する場合は こちらのみご記入ください。 本人署名は直筆で、理由も忘れず ご記入願います。

## 実務経験証明書 (様式-2)

氏名	受講番号	受講資格に	1.大学(工学) 2.短期大学(工学) 3.高等	専門学校(工学) 4.高	等学校(工学) 5.その他		
		該当する	学校名	学部名	学科名	卒業年月	
		最終学歴				年	月
						'	, ,

勤務先名(部課名まで)	所在地(番地まで)	在職期間と実績年月数(A)※1 ○○○○/○ 形式で入力下さい			地位 職位	職務内容※3 該当する実務 その他、実務詳細・特記事項		(A)の内、石綿含有資材 調査の実経験年数 ※2
		~	年	カ月				年
		~	年	カ月				年
		~	年	カ月				年
		~	年	カ月				年
		~	年	カ月				年
● 一枚で不足する場合は コピーして使用してください	受講資格区分口~へ. チー実務経験年数の合計	~ルに該当する方の		年		受講資格区分トに該当する方の 石綿含有資材の調査に関する		年

- ※1 実務年月数について、受講資格区分口~へ. チ~ルの方は (A) のみご記入ください。
- ※2 実務年月数について、受講資格区分トの方は、(A)および右端の「(A)の内石綿含有資材調査の実務経験年数 | までご記入ください。
- ※3 受講資格区分口~への方は工作物、チに該当する方は建築行政、トの方は石綿含有資材の調査に関する職務内容の選択またはその他記入欄に実務詳細等を記入してください。

上記の通り相違ないことを証明します。 年 月 日 住 所 現在の所属する機関 現在の上職の氏名及び印 (所属職位を記載)

※ 過去の実務経験が現在の所属機関と異なる場合でも、現在の上職の印のみで結構です。

上職に実務経験の証明が得られない場合(自身が会社代表である場合等)は、以下に 理由を記載し、署名・押印してください。

理由:

実務経歴の確認の為に、追加書類の提出等を求められた場合は速やかに提出します。

本人署名:

※ 代表者自らが受講する場合には、 実務経験内容等の証明の根拠として、 事務所登録、 建設業許可証、 会社定款のいずれかの写しなどを添付してください。