

実務経験証明書

下記の建築ブロック・エクステリア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。

令和 年 月 日

証明者名

社印

建設業許可番号 _____

住所

代表者氏名

代表者印

建設業の種類	下記の中で該当するものを1つ選び(✓)を入れて下さい		
<input type="checkbox"/> とび、土工・コンクリート工事	<input type="checkbox"/> 石工事	<input type="checkbox"/> タイル・れんが・ブロック工事	

受講申請者の氏名		証明者との関係	
受講申請者の住所	〒	生年月日	昭和 平成 年 月 日

実務経歴記入欄

工事名	作業内容	勤務先名	職長欄	実務経験年数	期間
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	年 月
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	年 月
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	年 月
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	年 月
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	年 月
実務経験年数の合計 (うち職長経験年数 合計)				年 月 (年 月)	

工事名	作業内容	勤務先名	職長欄	実務経験年数	期 間
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	
				S/H/R 年 月～ S/H/R 年 月	
実務経験年数の合計（うち職長経験年数 合計）				年 月（ 年 月）	

講習の受講要件

1. 建築ブロック・エクステリア工事の施工現場において10年以上の実務経験を有する者
2. 建築ブロック・エクステリア工事の施工現場において3年以上の職長経験を有する者
3. 次に掲げるいずれかの資格を有する者
 - ・1級ブロック建築技能士 ・1級建築施工管理技士又は2級建築施工管理技士 ・1級造園施工管理技士又は2級造園施工管理技士 ・1級土木施工管理技士又は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。
	氏名 _____ (印)