

様式 2

実務経験証明書

建築ブロック・エクステリア工事に係る受講申込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。

(西暦) 年 月 日

証明者名

社 印

住 所

建設業許可番号

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つのみ選び(✓)を入れてください
<input type="checkbox"/> とび・土工事業	<input type="checkbox"/> 石工事業	<input type="checkbox"/> タイル・れんが・ブロック工事業	

受講申込者の氏名		証明者との関係	
受講申込者の住所	〒 -	生年月日	(西暦) 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
				年 月~ 年 月	年 か月
				年 月~ 年 月	年 か月
				年 月~ 年 月	年 か月
				年 月~ 年 月	年 か月
実務経験年数の合計(うち職長経験年数の合計) ※事務局記入欄				年 か月(年 か月)

工事名	作業内容	勤務先名	職長欄	実務経験年数	期間
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
				年 月～ 年 月	年 月 日 年 月 日
実務経験年数の合計（うち職長経験年数の合計） ※事務局記入欄				年 月 日	年 月 日

○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 職長・安全衛生責任者教育を修了した者
- 4 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級石材施工技能士（石材加工作業技能士/石張り作業技能士/石積み作業技能士）・1級造園技能士・1級タイル張り作業技能士
 - ・ バルコニー施工技能士・1級造園施工管理技士・1級土木施工管理技士・1級建築施工管理技士・1級エクステリアプランナー

誓約欄	<p>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。</p> <p style="text-align: right;">  ※一人親方の場合のみ記入 </p> <p style="text-align: center;">氏名（自書）</p>
-----	---