

登録サッシ・カーテンウォール基幹技能者講習
2020年 受講申込書 兼 職長歴証明書

講義・試験希望地 (希望地を○)	
講義希望地:	弘前・埼玉・北九州
試験希望地:	弘前・埼玉・北九州

受講 (申込) 者	ふりかな 氏名				受講者写真貼付位置  【写真2枚準備】 (一枚貼付) (一枚添付) 【裏面氏名記入】 ・無帽 ・3か月以内の撮影 寸法: 横24mm*縦30mm
	生年月日	年度末 現在年齢	男・女		
	〒 自宅 住所				
	電話	携帯電話	FAX		
	E-mail				
	作業内容	施工	証明者との関係		
	所属 会社	ふりかな 名称	業種	建設業の許可番号	
〒・住所		建具工事業	(般-)第 号		
電話		FAX			
E-mail:		入社日	年	月 日	
証明者		受講申込者の実務経験及び職長歴は 以下のとおり相違ありません。			
C W ・ シ ャ ッ タ ー 金 属 建 具 ・ 工 と し て の 職 歴	所属会社	所在地(市町村名)	期間	年ヶ月	
	現在①		～	年 ヶ月	
	前②		～	年 ヶ月	
	前々③		～	年 ヶ月	
	④		～	年 ヶ月	
	⑤		～	年 ヶ月	
延べ10年間以上		申込締切日まで通算		年 ヶ月	
職 取 得 教 育 格 講 育 格	名 称	別紙に(写)添付の事!	認定・修了証番号	取得日・受講日	
	ビル用サッシ施工作業 1級		もしくは		
	金属製カーテンウォール工事作業 1級				
	職長教育(労働安全衛生法60条、同規則40条)				
職 長 歴	建築工事名	場所(市町村)	職長期間	年ヶ月	
			～	年 ヶ月	
			～	年 ヶ月	
			～	年 ヶ月	
			～	年 ヶ月	
			～	年 ヶ月	
延べ3年間以上		申込締切日まで通算		年 ヶ月	
関係会社・団体名	施工管理部門責任者名				
※受講者が証明者本人のとき、署名、押印してください。 この証明事項に相違ある場合には合格を取消されても 異存のないことを誓約いたします。			署名	⑩	
以上、記載事項に相違なく、試験手数料 ¥20,900 を郵便振替の上、受講申し込みます。 (更新手数料の振込領収書の写しは、受講申込書 兼 職長歴証明書と一緒に登録サッシ・カーテンウォール基幹技能者制度運営委員会宛送付する)					

主催: (一社)カーテンウォール・防火開口部協会 ・ (一社)日本サッシ協会
登録サッシ・カーテンウォール基幹技能者制度運営委員会

郵便払込加入番号: 00170 = 3 = 559432 日本サッシ協会

2020/4/1 付

2020年 受講者 実務経験証明書

受講者氏名	講義・試験希望地（希望地を○）				
	講義希望地：	弘前・埼玉・北九州			
	試験希望地：	弘前・埼玉・北九州			
所属会社・団体	ふりかな		業種	建設業の許可番号	
	名称		建具工事業	(般-)第 号	
	〒・住所				
	電話		Fax		
	証明者		Ⓜ E-mail		
受講申請者の実務経験は下記のとおりであることを証明します					
金属建具工又はカーテンウォール工又はシャッター工としての実務経験	建築工事名	場所	現場地位	実務稼働期間	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			-	～	年 月 日
			職長・施工員	～	年 月 日
			実務経験上記 計	～	年 月 日
		上記以前	～	年 月 日	
実務経験延べ10年間以上			通算年. 月 日 ⇒	年 月 日	
※受講者が証明者本人のとき、署名、押印してください。 この証明事項に相違ある場合には合格を取消されても異存のないことを誓約いたします。			署名	Ⓜ	