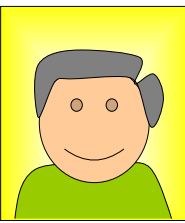


2025年度

登録サッシ・カーテンウォール基幹技能者
更新申込書 兼 実務経験証明書

受付日：

整理No.：

更新講習受講者	フリカナ 氏名				 受講者写真貼付位置 受講者の写真 (3ヶ月以内の撮影) 2枚準備 (1枚貼付) (1枚添付) 裏面氏名記入(表面に跡が付かない程度) 寸法：横24mm*縦30mm	
	基幹技能者 資格状況	登録番号 19	当初資格取得日	取得時年齢		
	生年 月日		受講時の 年齢	男・女		
	〒 自宅住所					
	電話			携帯電話		
	E-mail:			Fax		
所属会社・ E-mail:	作業内容	施工		証明者との関係		
	フリカナ			業種	建設業の許可番号	
	名称			建具工事業		
	〒・住所					
	電話			Fax		
	E-mail:			入社日	年 月 日	
取 技 資 教 得 能 格 育 し 技 職 受 た 術 長 講	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。		
	名 称	別紙様式26-3-2に(写)添付の事！		認定・修了証番号	取得日・受講日	
	登録サッシ・カーテンウォール基幹技能者			19		
職長教育（労働安全衛生法60条、同規則40条）						
建築工事名		場所	現場地位	実務稼働期間	年 月	
				～	ヶ月	
				～	ヶ月	
				～	ヶ月	
				～	ヶ月	
				～	ヶ月	
金属建具・CW・シャッター実務経験：直近5年間を記入				申込締切日まで通算：	ヶ月	
建築工事名		場所	職長期間	年 月		
			～	ヶ月		
			～	ヶ月		
			～	ヶ月		
職長歴：直近3件を記入				申込締切日まで通算：	ヶ月	
任意返答→	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更新を取消されても 異存のないことを誓約いたします。				署名 (印)		
以上、記載事項に相違なく、更新手数料 ¥12,100 を、郵便振替の上受講申し込みします。 (更新手数料の振込領収書コピーは、更新申込書 兼 実務経験証明書と一緒に登録SC基幹技能者制度運営委員会宛送付下さい)						

主催： (一社)日本サッシ協会・(一社)建築開口部協会
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

**2025年度 登録サッシ・カーテンウォール基幹技能者
更新時の資格証貼付けシート**

フリカナ	
氏名	

登録サッシ・カーテンウォール基幹技能者講習修了証【写し】貼付け

表面

裏面

※ 申請者本人の署名、押印してください。

**受講要件に係る、当該国家資格を喪失・
取り消しを受けていないことを申し出ます。**

署名



職長教育（労働安全衛生法60条、同規則40条）【写し】貼付け

表面

裏面