添付書類 ※下記書類を添付してください。 エクセルファイルに添付、又は申込みメールにPDF等で添付をお願い致します。				

※事務局押印欄 こちらは押印不要です

こうりは押りか女です						
実施管理者	受付者					

※ <u>組織代表者自らが受講する場合(自身が会社代表である場合)</u>には、実務経験内容等の証明の 根拠として、実務経験証明書に加え、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 提出(添付)して下さい。

	(ラ	受講資格①(②③④証明欄)	
実	学歴(卒業証書の写し又は、卒業証明書を添付)	科卒業		
務経	工作物に関する実務経験年月 (複数社に在籍した場合はその合計)		1 1 	
験証	年月~年月 上記実務経験年月に相違ないことを証明します。 (複数社に在籍した)	年 日本	月)	
明	所 在 地	に場合なてい	証明印	
欄A	事業所名 代表者役職・氏名			
	N	(受講資	資格⑤証明欄)	
実務	工作物に関して11年以上の実務経験(複数社に在籍した場合はその行			
経	年月~年月 上記実務経験年月に相違ないことを証明します。 (複数社に在籍した)	(年 た場合はその	, , ,	
験証	所 在 地	- 77 - 1	証明印	
明欄	事 業 所 名			
В	代表者役職・氏名			
	 工作物石綿事前調査に関して5年以上の実務経験 (複数社に在籍し	15 41.14 5 4 1	各⑦⑪証明欄)	
実	エ下物石綿事前嗣生に関して3年以上の美務経練 (複数化に任業し	に場合はて	月)	
実務経験	※労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)			
験	全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講業環境測定士登録証の写しを必ず添付すること。	「智修了証の	多し、又は作	
証明	上記実務経験年月に相違ないことを証明します。(複数社に在籍した	を場合はそσ	(経験も含む)	
欄	所 在 地	2 m H (証明印	
С	事 業 所 名 代 表 者 役 職·氏名			
		(受講資	資格⑥証明欄)	
実務	建築行政又は、環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。			
経	のいずれかにおいて2年以上の実務経験年月 (複数社に在籍した場			
験証	年月~年月 上記実務経験年月に相違ないことを証明します。 (複数社に在籍した)	(年 と と は と は る は そ の は る り る り る り る り る り る り る り る り る り る	月) 経験も会は。)	
明	所 在 地	C 300 E 1 C C V	証明印	
欄D	事業所名 代表者役職·氏名			
		(受講資	各⑨⑩証明欄)	
実務	受講資格において定められた、労働安全衛生法第93条第1項の産業安全専		は労働衛生専門	
経験	官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であったことを証明	月します。		
証明	所 在 地 事 業 所 名		証明印	
欄 E	代表者役職・氏名			

※事務局押印欄	実施管理者	受付者		
こちらは押印不要です				
※受講資格、証明欄、 貼付書類の有無確認				

実務経験内訳シート(複数社に在籍した場合) 注:実務経験が複数社にわたる方は、すべての実務経験を実務経験内訳シートにご記入ください。

① 事業所名 業務経験年	年	月~	年	月	(年	月)
② 事業所名 業務経験年	年	月 ~	年	月	(年	月)
③ 事業所名 業務経験年	年	月 ~	年	月	(年	月)
事業所名業務経験年	年	月 ~	年	月	(年	月)
⑤ 事業所名 業務経験年	年	月 ~	年	月	(年	月)
6 事業所名 業務経験年	年	月 ~	年	月	(年	月)
	年	月 ~	年	月	(年	月)
	年	月 ~	年	月	(年	月)
9 事業所名 業務経験年	年	月 ~	年	月	(年	月)
■ 事業所名 業務経験年	年	月~	年	月	(年	月)
	·		実務	実務経験の合計		白	