登録潜函基幹技能者講習

講習受講申込書

1. 個人情報保護方針
2. 様式

様式10-1　講習受講申込書

様式10-2　実務経験証明書

様式10-3　資格証明書添付様式

個人情報保護方針

　日本圧気技術協会は、登録潜函基幹技能者の個人情報を取り扱うにあたり、個人情報保護に関する法令などを遵守するとともに、以下の「個人情報保護方針」を定め、個人情報の適正な管理・利用とその保護に努めます。

１．個人情報保護方針

（1）高度な情報通信社会における情報の重要性を認識するとともに、個人に関する情報の権利を尊重し、情報の適切かつ必要最小限度の収集と利用を行います。

（2）情報の安全管理措置を講じるなど、適切な管理を行い、継続した改善を行います。

（3）情報に関する法令並びにその他の関係規範を遵守します。

２．個人情報の利用目的

　日本圧気技術協会では、下記の3．で収集した個人情報を、次の目的のため使用します。

（1）講習会（登録潜函基幹技能者認定講習会）の開催業務

（2）登録潜函基幹技能者データベースの登録

（3）日本圧気技術協会の会員会社に従事する方への人材の有効活用および教育の提供業務

（4）図書の販売業務

（5）日本圧気技術協会が開催する講習会、図書の紹介、各種協会からの情報提供などの業務

（6）日本圧気技術協会が実施する会員調査、アンケートなどの各種調査の実施とその分析業務

３．個人情報の収集方法

　日本圧気技術協会は、申込書などの書類に記載された情報を収集します。この他、会員会社から各種変更などの届け出に記載された情報を取得します。

４．個人情報の第三者への提供

　次の場合、個人情報を第三者に提供することがあります。

（1）ご本人があらかじめ同意されている場合

（2）必要な範囲内での講習会関連などの資料の発送を目的とする業務委託先に提供する場合

（3）法令に基づく場合または公益のために必要であると公的機関から開示または提供の請求があった場合

５．安全管理

　日本圧気技術協会は、取扱い個人情報の漏洩、滅失または棄損の防止、その他安全管理のための必要な措置を講じます。

 個人情報に関するお問合せ窓口

　日本圧気技術協会（登録潜函基幹技能者　講習事務局）

　〒104-0022　東京都新宿区新宿1丁目24番1号　藤和ハイタウン新宿412

　電話：03-3353-3634　URL : http://www.pneumatic.gr.jp/

様式．10-1

2024年度

登録潜函基幹技能者講習

写真添付位置

1. 申込み本人のみ

（カラー写真）

1. 6か月以内に撮影
2. 縦3.0㎝横2.4㎝

（ふちなし）

1. 正面無帽無背景

講習受講申込書

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受講番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者 | フリガナ |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 西暦年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　－　　　　　 | 都道府県 |  |
| マンション名部屋番号 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 勤務先 | フリガナ |  | フリガナ |  |
| 会社名 |  | 支店・支社 |  |
| 住所 | 〒　　　　－　　　　　 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 講習受講用の受講者メールアドレス |  |
| 申請する建設業の業種 | [ ] とび・土工工事業実務経験　　　年 (職長　　年) |  |  |

◆記入上の注意

1．テキストおよび講習修了証は、申込者に送付します。ただし、送付先を別に指定される場合は、通信欄に、氏名・郵便番号・住所・電話番号を記載してください。

2．申請する建設業に係る実務年数

・申請する建設業の種類に☑を記入してください。

・該当する建設業の現場施工業務に従事した実務経験年数の合計と、うち職長として従事した経験年数の合計を記入してください（様式10-2の実務経験年数合計）。

・実務経験年数は10年以上であること。職長経験年数は、労働安全衛生法第60条による建設業の職長教育修了後の現場施工業務に職長として従事した年数の合計が3年以上であること。

・実務経験年数の内訳を「実務経験証明書（様式10-2）」に記載してください。

3．本申込書の提出により、個人情報保護方針に同意いただいたものとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 通信欄 |  |

様式．10-1付

保有資格確認一覧

[ ] 労働安全衛生法60条による建設業の職長教育修了の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職長教育・安全衛生責任者教育 | 教育修了年月日 | 年　　　月　　　日 |

[ ] 登録潜函基幹技能者講習の受講資格の確認

保有資格について、習得（終了）年月日を記入してください。

|  |
| --- |
| 受講資格（以下の**イ**と**ロ**に掲げる条件のいずれか一つを充たすこと） |
| 条件区分 | 資格の名称 | 資格取得年月日 |
| イ. 優秀施工者国土交通大臣顕彰（建設マスター）を有する者 | 年　　月　　日 |
| ロ. 次の①または②に掲げる条件の双方を充たす資格を有する者 | ①次の4資格を全て有する者 | 高圧室内作業主任者（免許） | 年　　月　　日 |
| 酸素欠乏危険作業主任者（技能講習） | 年　　月　　日 |
| 職長・安全衛生責任者教育 | 年　　月　　日 |
| 玉掛作業技能講習 | 年　　月　　日 |
| ②次の2資格のうちいずれか1資格を有する者 | 発破技士（免許） | 年　　月　　日 |
| 足場の組立て等作業主任者（技能講習） | 年　　月　　日 |

[ ] （参考資格）

講習申込の条件ではありませんが参考までにお聞かせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 資格の名称 | 取得年月日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 　　　年　　月　　日 |

様式．10-2

2024年度　登録潜函基幹技能者講習

実務経験証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建設業の業種 |  | に係る受講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。 |
| とび・土工工事業 |
|  |

 証明年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 証明者 | 住所 |  |
|  | 所属企業名 |  |
|  | 代表者名 |  | 代表者印 |

※証明事項に事実と相違がある場合には、認定試験に合格しても取消される場合があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者の氏名 |  | 証明者は受講者とどの様な関係ですか |  |
| 所属企業名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

受講資格に係る実務経験の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 工事件名 | 職長欄 | 実務経験　期間・月数 |
| ※期間に重複がないよう注意してください |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |

受講資格に係る実務経験の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 工事件名 | 職長欄 | 実務経験　期間・月数 |
| ※期間に重複がないよう注意してください |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |

受講資格に係る実務経験の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 工事件名 | 職長欄 | 実務経験　期間・月数 |
| ※期間に重複がないよう注意してください |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　～　　　年　　　月 | 　　　ヶ月 |
| 【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がないことを誓約いたします。　誓約者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　 | 実務経験合計年数 | とび・土工工事業 | 　　　年　　ヶ月 | うち 職長 経験年　　ヶ月 |
|  |  |  |

◆記入上の注意

1. 実務経験の証明者は、事業主（社長）の他、会社が管理する「職位印」がある担当役員（取締役工事部長など）で可能です。

2．誓約欄には、誓約者（受講者本人または上記の実務経験の証明者）が自筆で記入してください。

3. 実務経験欄に年月を記入する際は、西暦（例：2010年10月）で記入してください。

なお、実務経験年月は、他の工事件名と重複できませんので注意してください。

4．職長として従事した実務経験は、職長欄に「〇」を記入してください。

様式．10-3

資格証明貼付様式

|  |
| --- |
| 高圧室内作業主任者（免許）（写し）貼付欄（縮小コピーまたはJPEG等を枠内に貼り付けてください）※受講者名・資格取得日がはっきり判読できるもの※顔写真がある場合は本人と確認できる解像度のもの |

|  |
| --- |
| 酸素欠乏危険作業主任者（技能講習）（写し）貼付欄（縮小コピーまたはJPEG等を枠内に貼り付けてください）※受講者名・資格取得日がはっきり判読できるもの※顔写真がある場合は本人と確認できる解像度のもの |

受講者氏名

様式．10-3

資格証明貼付様式

|  |
| --- |
| 職長・安全衛生責任者教育（写し）貼付欄（縮小コピーまたはJPEG等を枠内に貼り付けてください）※受講者名・資格取得日がはっきり判読できるもの※顔写真がある場合は本人と確認できる解像度のもの |

|  |
| --- |
| 玉掛作業技能講習（写し）貼付欄（縮小コピーまたはJPEG等を枠内に貼り付けてください）※受講者名・資格取得日がはっきり判読できるもの※顔写真がある場合は本人と確認できる解像度のもの |

受講者氏名

様式．10-3

資格証明貼付様式

|  |
| --- |
| 発破技士（写し）貼付欄（縮小コピーまたはJPEG等を枠内に貼り付けてください）※受講者名・資格取得日がはっきり判読できるもの※顔写真がある場合は本人と確認できる解像度のもの |

|  |
| --- |
| 足場の組立て等作業主任者（技能講習）（写し）貼付欄（縮小コピーまたはJPEG等を枠内に貼り付けてください）※受講者名・資格取得日がはっきり判読できるもの※顔写真がある場合は本人と確認できる解像度のもの |

受講者氏名