

建築物石綿含有建材調査者講習（一般・一戸建て等）受講申込書

【様式1-②】

実務経験証明欄B：(4) (5) (6) (7) の実務経験証明欄

*個人事業主の方は、第三者（元請業者もしくは同業者など）から『業務の経験年数』の証明を受けてください。
法人の代表者自身が受講する場合は代表者名での証明に加えて、自社の他の役職者を証明者として連記してください。

受講資格に必要な学歴（卒業証書の写し又は、卒業証明書のいずれかを添付すること）		科卒業
建築に関する実務経験年月		
年	月～	年 月（ 年 ヶ月）
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。		
（証明年月日）	年 月 日	
	事業所名 代表者役職・氏名 所在地	印

実務経験証明欄C：(8) の実務経験証明欄

*個人事業主の方は、第三者（元請業者もしくは同業者など）から『業務の経験年数』の証明を受けてください。
法人の代表者自身が受講する場合は代表者名での証明に加えて、自社の他の役職者を証明者として連記してください。

建築に関して11年以上の実務経験		
年	月～	年 月（ 年 ヶ月）
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。		
（証明年月日）	年 月 日	
	事業所名 代表者役職・氏名 所在地	印

実務経験証明欄D：(9) (10) (11) の実務経験証明欄

建築行政又は、環境行政（石綿の飛散防止に関するものに限る）又は、労働基準監督官のいずれかにおいて2年以上の実務経験年月		
年	月～	年 月（ 年 ヶ月）
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。		
（証明年月日）	年 月 日	
	行政機関名 代表者役職・氏名 所在地	印

実務経験証明欄E：(12) の実務経験証明欄

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項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門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します。		
（証明年月日）	年 月 日	
	行政機関名 代表者役職・氏名 所在地	印