９号様式その２－３（しゅんせつ工事業、主任技術者要件）

**講 習 修 了 証 交 付 申 請 書**

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和　／　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＴＥＬ |
| 本籍 |  | 都　・　道　・　府　・　県 |
| 修了年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 修了証番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 有効期限 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 勤務先（　本　社　） | 会社名（本社）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 勤務先（配　属　先） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店・営業所・事業所・事務所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 連絡先 | 本社宛　、　配属先宛　、　住所宛　（連絡先に○をして下さい） |

|  |
| --- |
|  登録海上起重基幹技能者講習修了証修了証番号　第　　　　 号氏　　名写真貼付欄3.0×2.4cm（生年月日　　　　年　月　日）実務経験を有する建設業の種類：しゅんせつ工事業この者は建設業法施行規則１８条の３第２項第２号の登録基幹技能者講習を修了した者であることを証しますこの者はしゅんせつ工事業について建設業法第26条第１項の主任技術者の要件を満たす者であると認めます。修了年月日　平成　年　月　日有効期限 令和　年　月　日一般社団法人　日本海上起重技術協会　　印登録番号　第10番 |

※写真貼付欄に1枚貼付して下さい。各項目の記入は不要です。

講習修了証作成用として写真を１枚使用しますので、ｸﾘｯﾌﾟ等で申請書－２に留めて下さい。