

登録建設塗装基幹技能者講習申込書

一般社団法人 日本塗装工業会  
会長 加藤 憲利 殿

|                            |                                              |                                                                                               |      |      |     |       |
|----------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----|-------|
| ふりがな                       | 姓                                            | 名                                                                                             | 生年月日 |      | 年 齢 | 歳     |
| 氏 名                        |                                              |                                                                                               |      |      |     |       |
| 所 属 先                      | 日塗装会員 ・ 非会員<br>会員番号 ( )                      |                                                                                               |      |      | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 部 署                        |                                              |                                                                                               | 役 職  |      |     |       |
| 所属先住所                      | 〒 ー<br>T E L F A X<br>E-mail                 |                                                                                               |      |      |     |       |
| 自宅住所                       | 〒 ー<br>T E L (自宅) T E L (携帯)<br>E-mail F A X |                                                                                               |      |      |     |       |
| 1 級建築塗装技能士<br>または1級鋼橋塗装技能士 |                                              | 取得年月日                                                                                         |      | 登録番号 |     |       |
| 職長経験                       |                                              | 労働安全衛生法第 60 条に規定する教育を受けたことを証明する書類<br>または事業主以外の元請けの建設業者等が証明する場合は、書式 3-2 の職長経験証明書に証明者の記名捺印がある書類 |      |      |     |       |
| 実務経験                       |                                              | 書式 3-1 で証明する (10 年以上の実務経験のあることを証明するための証明書)                                                    |      |      |     |       |

|                                       |                              |                                                                                                        |     |                                 |  |
|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------|--|
| 受講希望講習会場<br>(希望の会場のところに<br>☑を入れてください) | <input type="checkbox"/> 東 京 | 日本教育会館 (7F 中会議室)<br>〒 101-0003<br>東京都千代田区一ツ橋 2-6-2                                                     | 受講日 | 2025 年 7 月 9 日(水)<br>~ 10 日(木)  |  |
|                                       | <input type="checkbox"/> 香 川 | サンポートホール高松 (5F 54 会議室)<br>〒 760-0019<br>香川県高松市サンポート 2-1                                                | 受講日 | 2025 年 9 月 25 日(木)<br>~ 26 日(金) |  |
| 受講手数料                                 |                              | 1 名につき : 5 0 , 0 0 0 円 (会員・非会員の別なし、消費税込み)<br>振込先 : みずほ銀行 渋谷支店<br>普通預金 口座番号 2 1 7 0 5 3 5 一般社団法人日本塗装工業会 |     |                                 |  |

注意事項  
・ 受講票及び可否通知類は、ご自宅に送付いたします。  
正確にご記入ください。

|                                           |
|-------------------------------------------|
| の り し ろ                                   |
| 上部を軽く糊付けしてください                            |
| 振替払込受領書又は<br>振込時明細書等・貼付場所                 |
| ネットバンキング等の場合は<br>振込内容がわかる画面の印刷等<br>を同封のこと |

以下事務局処理欄 (未記入のこと)

|      |      |      |      |       |      |    |    |
|------|------|------|------|-------|------|----|----|
| 受付番号 | 書類確認 | 入金確認 | 資格審査 | 受講票送付 | 受講番号 | 評価 | 可否 |
|      |      |      |      |       |      |    |    |

会長 加藤 憲利 殿

【実務経験期間】 年 月 日 ～ 年 月 日 ( 年 ヶ月 )

年 月 日

会社名

役 職

氏 名

印

### 【実務経歴書】

|       |       |
|-------|-------|
| 入社日   | 会 社 名 |
| 年 月 日 |       |

【 実務経験 】 書ききれない場合は別紙を作成して記載してください。

| 実務経験した工事名及び作業場所 | その期間（年月日～年月日） | 職長（年月日～年月日） |
|-----------------|---------------|-------------|
|                 |               |             |
| 実務年数合計          | 年      ヶ月     | 年      ヶ月   |

※職長経験は 3 年以上を満たすこと

※実務経験した工事名及び作業場所は個別に記入すること

【受講者が実務経験証明者本人の場合】

誓 約 書

実務経験に間違いのないことを誓約します。虚偽の申請があれば、登録抹消に同意します。

氏名

捺印

以下事務局処理欄（未記入のこと）

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 受講審査結果 | 可 | 否 |
|--------|---|---|

会長 加藤 憲利 殿

【職長経験期間】 年 月 日 ～ 年 月 日 ( 年 ヶ月 )

【受講者氏名】

年 月 日

会社名

役 職

氏 名

印

【職長実務経験】

| 職長実務経験した工事名及び作業場所 | その期間（年月日～年月日） |
|-------------------|---------------|
|                   |               |
| 職長実務年数合計          | 年      ヶ月     |

※職長経験は 3 年以上を満たすこと

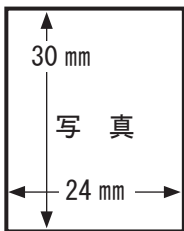
※職長経験証明者とは事業主以外の元請けの建設業者等の証明者

※職長実務経験した工事名及び作業場所は個別に記入すること

以下事務局処理欄（未記入のこと）

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 受講審査結果 | 可 | 否 |
|--------|---|---|

## 登録建設塗装基幹技能者講習 受講票

|                                                                                                  |                                                  |                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--|
| 受講番号                                                                                             |                                                  |                                |  |
| * 受講者氏名                                                                                          |                                                  |                                |  |
| * 受講者住所                                                                                          |                                                  |                                |  |
| * 受講者写真<br><br> | 講習日時                                             | 2025 年 7 月 9 日 (水) ~ 10 日 (木)  |  |
|                                                                                                  | 講習会場                                             | 日本教育会館 (7F 中会議室)               |  |
|                                                                                                  | □ 東 京                                            | 〒 101-0003<br>東京都千代田区一ツ橋 2-6-2 |  |
|                                                                                                  | 講習日時                                             | 2025 年 9 月 25 日 (木) ~ 26 日 (金) |  |
|                                                                                                  | 講習会場                                             | サンポートホール高松 (5F 54 会議室)         |  |
|                                                                                                  | □ 香 川                                            | 〒 760-0019<br>香川県高松市サンポート 2-1  |  |
|                                                                                                  | 注意事項<br>別紙「受講時の留意事項」(受講申請書類審査後に送付) を<br>ご確認願います。 |                                |  |

- 注) 1) \* 印の項目に記載してください。  
 2) 受講者の規定サイズの写真 (縦 30mm × 横 24mm) を貼付してください。  
 3) 写真の裏面に氏名及び所属会社を記載してください。  
 4) 当日の緊急連絡 (当日キャンセルや遅刻等) は、日本塗装工業会 (03-3770-9901) までご連絡ください。

お問合せ先



一般社団法人

日本塗装工業会

〒 150-0032 東京都渋谷区鶯谷町 19-22 塗装会館 3 階

TEL : 03-3770-9901 FAX : 03-3770-9980

URL : <https://www.nittoso.or.jp/>