

登録建設塗装基幹技能者講習申込書（記入例）

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 にとそう	名 たろう	生年月日	昭和●年●月●日	年 齢	● 歳
氏 名	日塗装	太郎				
所 属 先	株式会社 A 塗装工業			日塗装会員 ・ 非会員 会員番号 (13999)	性 別	男 ・ 女
部 署	工事部		役 職	工事部長		
所属先住所	〒 150 — 0032 東京都渋谷区鶯谷町●丁目●番地●号● TEL ××-×××-×××× FAX ××-×××-×××× E-mail ××××@××××					
自宅住所	〒 150 — 0032 東京都渋谷区鶯谷町●丁目●番地●号●マンション●号室 TEL (自宅) ××-×××-×××× TEL (携帯) ××-×××-×××× E-mail ××××@×××× FAX ××-×××-××××					
1 級建築塗装技能士 または1級鋼橋塗装技能士		取得年月日 平成●年●月●日	登録番号 第××-×××-××××			
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 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 (希望の会場のところに ☑を入れてください)	☒ 東 京	日本教育会館 (7F 中会議室) 〒 101-0003 東京都千代田区一ツ橋 2-6-2	受講日	2025 年 7 月 9 日 (水) ~ 10 日 (木)
	☐ 香 川	サンポートホール高松 (5F 54 会議室) 〒 760-0019 香川県高松市サンポート 2-1	受講日	2025 年 9 月 25 日 (木) ~ 26 日 (金)
受講手数料		1 名につき : 50,000 円 (会員・非会員の別なし、消費税込み) 振込先 : みずほ銀行 渋谷支店 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
振替払込請求書兼受領書 又は振込明細書等を 貼付してください

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

実務経験証明書（記入例）

一般社団法人 日本塗装工業会
会長 加藤 憲利 殿

登録建設塗装基幹技能者認定講習を受講する下記の者の実務経験を、下記の通り証明します。

【実務経験期間】 2004 年 4 月 1 日 ～ 2024 年 10 月 1 日（ 20 年 6 ヶ月 ）

【受講者氏名】 日塗装 太郎

2024 年 10 月 1 日
実務経験証明者
会社名 株式会社 A 塗装工業
役 職 代表取締役
氏 名 日塗装 一郎

印

【実務経歴書】 (※社印をお願いいたします)

入社日	会 社 名
平成●年●月●日	株式会社 A 塗装工業

【 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）
●●マンション塗装工事 東京都渋谷区 ●●体育館屋根改修工事 神奈川県横浜市 ●●病院改修塗装工事 東京都千代田区 ●●ビル新築塗装工事 東京都新宿区	2013 年 9 月 1 日～2013 年 12 月 25 日 2014 年 1 月 25 日～2014 年 5 月 20 日 2014 年 5 月 25 日～2014 年 8 月 20 日 2014 年 9 月 1 日～2015 年 7 月 20 日	2014 年 5 月 25 日～2014 年 8 月 20 日 2014 年 9 月 1 日～2015 年 7 月 20 日
◎通算、10 年以上（各工事の間の期間は除いて計算する）記入すること （すべての実務経験を記入する必要はありません。直近 10 年だけでも構いません。） ◎実務年数合計と各工事のその期間の合算が一致するように記入すること ◎複数の工事（1～2 週間程度）を実務経験として記入する場合、下記のように記入すること 例）○○工事 ○○県○○市 他 ○○○○年○月○日 ～ ○○○○年○月○日		
●●工場外壁改修工事 東京都府中市	2024 年 9 月 15 日～2024 年 9 月 30 日	2024 年 9 月 15 日～2024 年 9 月 30 日
実務年数合計	11 年 1 ヶ月	5 年 2 ヶ月

↑月数を足して10年以上になるように記載 ↑3年以上になるように記載

- ※実務年数は10年以上を満たすこと
- ※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

※受講者が上記「実務経験証明者」本人（社長など代表者）の場合、署名捺印願います。

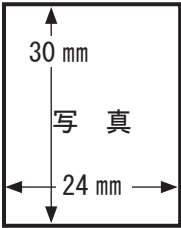
以下事務局処理欄（未記入のこと）

受講審査結果	可	否
--------	---	---

登録建設塗装基幹技能者認定講習を受講する下記の者の職長経験を、下記の通り証明します。

受講審査結果	可	否
--------	---	---

登録建設塗装基幹技能者講習 受講票（記入例）

受講番号	(※未記入のこと)		
* 受講者氏名	日塗装 太郎		
* 受講者住所	東京都渋谷区鶯谷町●丁目●番地●号●マンション●号室		
* 受講者写真 	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） 〒 101-0003 東京都千代田区一ツ橋 2-6-2	
	☒ 東 京		
	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） 〒 760-0019 香川県高松市サンポート 2-1	
	☐ 香 川		
注意事項 別紙「受講時の留意事項」（受講申請書類審査後に送付）を 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/>