

## 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 若宮 昇平 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 会員番号( )			性 別	男 ・ 女
部 署			役 職		
所属先住所	〒 ー				
	TEL		FAX		
	E-mail				
自宅住所	〒 ー				
	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	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 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)	<input type="checkbox"/> 東 京	日本教育会館 〒101-0003 東京都千代田区一ツ橋2-6-2	受講日	2026年7月2日(木) ～3日(金)
	<input type="checkbox"/> 愛 知	名古屋プライムセントラルタワー 〒451-0045 愛知県名古屋市西区名駅2丁目27-8	受講日	2026年11月5日(木) ～6日(金)
	<input type="checkbox"/> 岡 山	第一セントラルビル1号館 〒700-0901 岡山県岡山市北区本町6番36号	受講日	2027年2月4日(木) ～5日(金)
受講手数料		1名につき：50,000円(会員・非会員の別なし) 振込先：みずほ銀行 渋谷支店 普通預金 口座番号 2170535 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  
振込時明細書等・貼付場所

ネットバンキング等の場合は  
振込内容がわかる画面の印刷等  
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

## 実務経験証明書

一般社団法人 日本塗装工業会  
 会長 若宮 昇平 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】 年 月 日 ～ 年 月 日 ( 年 ヶ月 )

【受講者氏名】 \_\_\_\_\_

年 月 日

実務経験証明者

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

※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】

<p>誓約書</p> <p>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。</p> <p>氏名 _____ 捺印 _____</p>
--------------------------------------------------------------------------------------

以下事務局処理欄 (未記入のこと)

受講審査結果	可	否
--------	---	---

# 職 長 経 験 証 明 書

一般社団法人 日本塗装工業会  
会長 若宮 昇平 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職長経験を、下記の通り証明します。

【職長経験期間】       年       月       日   ～       年       月       日（       年       ヶ月 ）

【受講者氏名】 \_\_\_\_\_

年       月       日

職長経験証明者

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

○この職長経験証明書は職長教育修了証のない方が使用してください。

※職長経験は 3 年以上を満たすこと

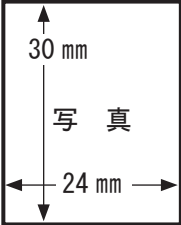
※職長経験証明者とは事業主以外の元請けの建設業者等の証明者

※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  	講習日時	2026年7月2日(木)～3日(金)	
	講習会場	日本教育会館 〒101-0003 東京都千代田区一ツ橋2-6-2	
	□東京		
	講習日時	2026年11月5日(木)～6日(金)	
	講習会場	名古屋プライムセントラルタワー 〒451-0045 愛知県名古屋市西区名駅2丁目27-8	
□愛知			
講習日時	2027年2月4日(木)～5日(金)		
講習会場	第一セントラルビル1号館 〒700-0901 岡山県岡山市北区本町6番36号		
□岡山			
<b>注意事項</b> 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/>