

# 受講資格証明書

記入日： 年 月 日

建設業労働災害防止協会 京都府支部長 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

申込者

(受講者氏名)

## 実務経験証明欄A：受講コース(2)(3)(4)(5)の実務経験証明欄

受講資格に必要な学歴	科卒業
(卒業証書の写し又は、卒業証明書のいずれかを必ず添付すること。)	
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。	
事業所名 代表者役職・氏名 所在地	印

## 実務経験証明欄B：受講コース(6)の実務経験証明欄

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。	
事業所名 代表者役職・氏名 所在地	印

## 実務経験証明欄C：受講コース(7)(12)の実務経験証明欄

建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験	
年 月 ～ 年 月 ( 年 ヶ月)	
(労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習修了証の写し、又は作業環境測定士登録証の写しを必ず添付すること。)	
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。	
事業所名 代表者役職・氏名 所在地	印

## 実務経験証明欄D：受講コース(8)(9)(11)の実務経験証明欄

建築行政又は、環境行政(石綿の飛散の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。	
行政機関名 代表者役職・氏名 所在地	印

## 実務経験証明欄E：受講コース(10)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。	
行政機関名 代表者役職・氏名 所在地	印

# 受講資格証明書

## 記入例

記入日： 年 月 日

建設業労働災害防止協会 京都府支部長 殿

記載事項に不備等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

申込者

(受講者氏名)

### 実務経験証明欄A：受講コース(2)(3)(4)(5)の実務経験証明欄

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必ず添付すること。)	科卒業
建築に関する実務経験年月 年 月 ~ 年 月	<b>※全コースの方必須</b> 日付・申込者名を必ず記入してください。
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。	
事業所名 代表者役職・氏名 所在地	

### 実務経験証明欄B：受講コース(6)の実務経験証明欄

建築に関して11年以上の実務経験 年 月 ~ 年 月	<b>【個人事業主・一人親方について】</b> 実務経験証明欄 ・「事業所名」 ※個人の会社名 ・「代表者役職・氏名」 ※本人(受講生)以外の方のお名前を実務経験を証明できる方の氏名を記入してください。その方の捺印も忘れず押してください。
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。	
事業所名 代表者役職・氏名 所在地	

### 実務経験証明欄C：受講コース(7)(12)の実務経験証明欄

建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験 年 月 ~ 年 月	<b>【WEB予約をして「アップロード」を選択された方】</b> マイページ予約詳細ページの「必要書類」から当証明書をアップロードしてください。 アップロードはPDFと画像(jpeg・png・gif)のみ可能です。Excelに記入された方は、PDFか画像に加工してください。  <b>【WEB予約をして「郵送」を選択された方、WEB予約以外の方】</b> 当証明書を申込書と合わせて郵送してください。
(労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)化学物質等作業主任者技能講習修了証の写し、又は作業環境測定士資格の写し)の写し、又は作業環境測定士資格の写しを添付してください。	
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。	
事業所名 代表者役職・氏名 所在地	

### 実務経験証明欄D：受講コース(8)(9)(11)の実務経験証明欄

建築行政又は、環境行政(石綿の飛散の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)	印
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。	
行政機関名 代表者役職・氏名 所在地	

### 実務経験証明欄E：受講コース(10)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。	印
行政機関名 代表者役職・氏名 所在地	