

様式 No.3

診断実績報告書 (代表的なものを必ず5件記入して下さい)

		氏名						
所在地は都道府県から記入して下さい。		3階以上又は延床面積が1,000㎡以上の建築物に限りません。		従事した業務内容について表-1より各項目の内容に当てはまる数字を一つだけ記入下さい。		診断を実施した時期及び診断計画作成から報告書作成までの期間を記入下さい。		
建物名称・所在地		規模		a	b	c	d	実施時期
名称	地上	階						診断年月(昭和・平成・令和) 年 月
所在地	地下	階						実施期間 日間
		延床面積	㎡					
名称	地上	階						診断年月(昭和・平成・令和) 年 月
所在地	地下	階						実施期間 日間
		延床面積	㎡					
名称	地上	階						診断年月(昭和・平成・令和) 年 月
所在地	地下	階						実施期間 日間
		延床面積	㎡					
名称	地上	階						診断年月(昭和・平成・令和) 年 月
所在地	地下	階						実施期間 日間
		延床面積	㎡					
名称	地上	階						診断年月(昭和・平成・令和) 年 月
所在地	地下	階						実施期間 日間
		延床面積	㎡					

表-1 診断内容

区分	項目	内容
a	診断目的	1. 診断全般 2. 物理的劣化診断 3. 機能診断 4. 省エネルギー診断 5. 耐震診断
b	診断対象	1. 設備全般 2. 電気設備 3. 空調設備 4. 給排水衛生設備 5. 防災設備 6. その他設備
c	診断方法	1. 五感による診断+破壊・分解・計測・計算による診断 2. 五感による診断(目視) 3. 破壊・分解による診断 4. 計測による診断 5. 計算による診断
d	担当(役割)	1. 診断計画から評価・報告書作成 2. 診断計画 3. 現地調査 4. 解析 5. 診断・評価

様式 No.4

実務経験証明書 (受講資格区分(2),(3),(4)の方のみ記入下さい。)

公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中
 一般財団法人 日本建築設備・昇降機センター 御中

証明者氏名 _____ 印 _____

申込者が下記に記載した実務経験証明書の内容に相違ないことを証明します。

勤務先名・役職 _____

勤務先所在地 _____

令和6年 月 日 申込者との関係 _____

勤務先名称	所属部署は、変更毎に記入下さい		実務経験		従事した業務内容について該当する数字に○をして下さい。
	所属部署	役職	年月～年月	期間	
			・ 年 月～ ・ 年 月	年 月	1.診断 2.設計 3.施工 4.維持管理
			・ 年 月～ ・ 年 月	年 月	1.診断 2.設計 3.施工 4.維持管理
			・ 年 月～ ・ 年 月	年 月	1.診断 2.設計 3.施工 4.維持管理
			・ 年 月～ ・ 年 月	年 月	1.診断 2.設計 3.施工 4.維持管理
実務経験合計			年 月		