●「様式 No.3 診断実績報告書、様式 No.4 業務経歴証明書」について

区分（1）および（4）－1の方は、様式No.3のみ記入し、様式No.4は未記入のまま全体を複写して1ファイルで提出してください。なお、区分（5）、（6）の方は両方とも提出は不要です。

様式 No.3

氏名

施工時の検査または診断実績報告書

（受講資格区分(1)の方は「施工時の検査」または「診断実績」を必ず5件以上記入して下さい。）
 （受講資格区分(2)、(3)、(4)の方は、診断実績を必ず5件以上記入して下さい。）

建物名称	構造・階数	所在地 (郵便番号から記入して下さい)	施工時の検査又は診断内容を記入	実施時期
				年 月
				年 月
				年 月
				年 月
				年 月
				年 月
				年 月

様式 No.4

実務経歴証明書（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

申込者が下記に記載した勤務先、在職期間、地位、実務経歴内容は、記載内容と相違ありません。

令和6年 月 日

証明者氏名 _____ 印

勤務先名・役職 _____

勤務先所在地 _____

申込者との関係 _____

勤務先名称	所在地 (市町村迄)	在職期間		職位 役職	実務経歴内容
		年月～年月	年月数		
		年 月より 年 月まで	年 ヶ月		
		年 月より 年 月まで	年 ヶ月		
		年 月より 年 月まで	年 ヶ月		
		年 月より 年 月まで	年 ヶ月		
		年 月より 年 月まで	年 ヶ月		
実務経歴合計					年 ヶ月

●【様式 No.3 診断実績報告書】記入例

受講資格区分(1)～(4)の方は全員記入して、添付書類提出フォームより提出してください。

受講資格区分(5)、(6)の方は様式No.3、4とも提出不要です。

様式No.3

氏名 長寿 建一郎

施工時の検査または診断実績報告書

(受講資格区分(1)の方は「施工時の検査」または「診断実績」を必ず5件以上記入して下さい。)

(受講資格区分(2)、(3)、(4)の方は、診断実績を必ず5件以上記入して下さい。)

建物名称	構造・階数	所在地 (都道府県から記入して下さい)	施工時の検査又は診断内容を記入	実施時期
神奈川県立中央病院本館	SRC・8階	神奈川県横浜市緑区青葉台3-1	外壁タイルおよび屋上防水の竣工検査	H24年 3月
スーパーベルカ町田店	SC・2階	東京都町田市町田玉川学園9-5	屋上防水の劣化診断	R1年 11月
スーパーベルカ本店	RC・3階	東京都八王子市子安町5-10	外壁塗装仕上の劣化診断	R2年 9月
神奈川県立中央病院別館	RC・4階	神奈川県横浜市緑区青葉台3-1	外壁タイルの劣化診断	R3年 3月
神奈川県立中央病院本館	SRC・8階	同上	外壁タイルおよび屋上防水の劣化診断(12条点検)	R4年 9月
受講区分(4)-1の方は、 診断実績のみ記入してください (施工時の検査実績は対象外です)			診断部位と診断の内容がわかるように 記載してください	年 月
				年 月

※実績となるのは、外壁や防水に関する診断、工事の検査だけですのでご注意ください。
 鉄部等の塗装や天井などの耐震、サッシ等の省エネ診断、工事の検査等単独のものは実績になりません。
 なお、建築基準法12条に基づく外壁や防水の点検は、診断実績に含まれます。

●【様式 No. 4 実務経験証明書】記入例

受講資格区分 (2)、(3)、(4) -1、(4) -2、(4) -3 の方のみ記入して、提出してください。

受講資格区分 (1) の方は未記入のまま提出してください。

(5)、(6) の方は、様式No.3、4 とも提出は不要です。

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)

公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中

申込者が下記に記載した勤務先、在職期間、地位、実務経験内容は、記載内
 令和6年〇月〇〇日

証 明 者 氏 名

鈴 華 長 生 (印)

勤 務 先 名 ・ 役 職

株式会社ベルカ総合建設・工事部長

勤 務 先 所 在 地

東京都港区浜松町2-1-13

申 込 者 と の 関 係

上司

証明者は、
 ・企業にお勤めの方は、職場の部長以上の上司
 またはそれに準ずる方。
 ・自営業の方、自らが代表者の方等は、業界団
 体、取引先、同業者とします。
 ・やむを得ない場合は、建設業関係の信頼でき
 る方とします。

現在お勤めの勤務先だけでは期
 間を満たさない場合は、入社時の
 経歴書などを参考に証明しても
 らって下さい。

様式No.3の診断実績の期間と、
 従事した業務内容の期間があつ
 ているか確認してください。

勤 務 先 名 称	所 在 地 (市町村迄)	在 職 期 間		職 位 職 役	実 務 経 験 内 容
		年月～年月	年月数		
有限会社長寿工業	神奈川県横浜市	H23年 4月より H28年 3月まで	5年0ヶ月	現場担当者	外壁及び防水工事の施工 および劣化診断業務
~~株式会社 ベルカ総合建設~~	~~東京都港区~~	~~H28年 4月より H30年 3月まで~~	~~2年0ヶ月~~	~~現場担当者~~	~~内装改修工事~~
株式会社 ベルカ総合建設	東京都港区	H30年 4月より R5年 6月まで	5年2ヶ月	技術部主任	外壁及び屋上防水の劣化診断、 改修提案業務
		月より 月まで	年 ヶ月		
		月より 月まで	年 ヶ月		
		実 務 経 験 合 計			
				10年 2ヶ月	
				~~12年 2ヶ月~~	

外壁又は、防水の施工および診断の実務経験のみ記
 載してください。
 鉄部塗装、内装など、外壁又は防水以外の実務経験
 は認められませんので記載しないでください。

この場合、H28年4月からH30年3月ま
 での2年間の経験は除外されますので
 ご注意ください。

受講資格区分 (2) および (4) -2 学歴を前提とする場合は 5年以上
 受講資格区分 (3) および (4) -3 実務経験を前提とする場合は 8年以上
 ※ (4) -1 の場合は、総合的な判断が必要なため、可能な限り 5 年以上の経験を
 記載してご提出ください。

BELCA 事務局 資格推進部 担当 相澤、川添
 TEL 03-5408-9830 FAX 03-5408-9840

以上