

● 「診断実績報告書」「実務経験証明書」について

区分（１）および（４）－１の方は、診断実績報告書のみ記入し、実務経験証明書は未記入のまま提出してください。

なお、区分（５）、（６）の方は両方とも提出は不要です。

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 <small>（郵便番号から記入して下さい）</small>	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

**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  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 <small>（市町村迄）</small>	在職期間		職位 役職	実務経験内容
		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		
<b>実務経験合計</b> 年                      ヶ月					

●【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。

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
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">                     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)                 </div>			<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">                     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                 </div>	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。

●【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、診断実績報告書、実務経験証明書ともに提出は不要です。

**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が満たない場合は、入社時の経歴書などを参考に証明してもらってください。

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っ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
<del>株式会社 ベルカ総合建設</del>	<del>東京都港区</del>	<del>H28年 4月より H30年 3月まで</del>	<del>2年0ヶ月</del>	<del>現場担当者</del>	<del>内装改修工事</del>
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	
				<del>12年 2ヶ月</del>	

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