令和5年度 建築仕上診断技術者講習 受講申込様式記入要領

- 1-1.受講資格区分
- 1-2.提出書類
- 2-1.受講申込区分(1)
- 2-2.受講申込区分(2)
- 2-3.受講申込区分(3)
- 2-4.受講申込区分(4)-1
- 2-5.受講申込区分(4)-2
- 2-6.受講申込区分(4)-3
- 2-7.受講申込区分(5)

公益社団法人ロングライフビル推進協会

1-1. 受講資格区分

受講資格は下表の受講資格区分(1)~(5)のいずれかに該当することとします。なお、受講資格区分(5)の場合は、提出書類ならびに受講条件が異なるため、専用の申込案内を用意しておりますので、事務局宛お問い合わせ下さい。

	区分	受講資格
(1)	所有資格 を前提と するもの	1級建築士、2級建築士、1級建築施工管理技士、2級施工管理技士(建築又は仕上げ)、特定建築物調査員、特殊建築物等調査資格者の資格のいずれかを有し、かつ、外壁又は防水の施工時の検査又は診断(注1)の実績を5件以上有する者
(2)	学歴を前 提とする もの	大学院、大学、短期大学、高等専門学校、高等学校等(注2)の建築系学科(注3)を卒業(大学院においては関係分野を専攻して修了)した者で、かつ、次のいずれかに該当する者
		①外壁又は防水の施工実務及び診断実務の経験年数(注4)を5年以上有すると ともに診断(注1)の実績を5件以上有する者
		②外壁又は防水の診断実施(注4)の経験年数を5年以上有するとともに診断(注 1)の実績を5件以上有する者
(3)	実務経験を前提とするもの	次のいずれかに該当する者 ①外壁又は防水の施工実務及び診断実務の経験年数(注4)を8年以上有するとともに診断(注1)の実績を5件以上有する者
		②外壁又は防水の診断実務(注4)の経験年数を8年以上有するとともに診断(注 1)の実績を5件以上有する者
(4)	その他	認定委員会が(1)、(2)、(3)と同等以上と認めた者
(5)	過去に建築	受仕上診断技術者の資格を取得し、更新登録をせず失効となった者

- 注1:外壁又は防水の診断とは、外壁又は防水の劣化等を調査、測定し、測定したデータの分析・評価するとともに、報告書を作成する一連の行為をいう。
- 注2:「等」は、職業能力開発総合大学校、職業能力開発大学校、職業能力開発短期大学校、職業能力開発校、職業能力開発促進センター、障害者職業能力開発校又は専修学校 (専門課程を置くものに限る)とする。
- 注3:建築系学科とは、「建築学科」、「建築第2学科」、「建築科」、「建築工学科」、「建設学科」、「建 設工学科」等をいう。
- 注4:外壁又は防水の施工実務とは、外壁工事又は防水工事の計画、実施、管理、検査の 全部又は一部に係る実務をいう。又、外壁又は防水の劣化等を調査、測定し、測定 したデータを評価するとともに、報告書を作成する一連の行為をいう。

1-2. 提出書類

受講申込に関わる提出書類は下表の通りです。受講資格区分により、●印の書類の提出が必要です(様式No.1~4は当協会様式)。申込書等に記載された個人情報は、本講習実施に関する必要書類等の作成・送付ならびに本講習受講に伴う連絡に使用します。個人情報は、個人情報保護法に基づき、適切に管理いたします。

提出書類	受講資格区分					
1处 山 盲 規	(1)	(2)	(3)	(4)		
a. 受講申込書 (様式No.1)	•	•	•	•		
b. 整理票 (様式No.2)	•	•	•	•		
c. 施工時の検査又は診断実績報告書(様式No.3)	•	•	•	•		
d. 実務経験証明書(様式No.4) ※	_	•	•	•		
e. 住民票(3ヵ月以内に発行したもの1通)	•	•	•	•		
f. 振替払込請求書兼受領証等の写し(III. 受講料の振込みを参照)	•	•	•	•		
g. はがき (通常はがき (送付先住所・氏名を記入)) 1枚	•	•	•	•		
h. 資格証書の写し ※	•	_	_	•		
i. 卒業証明書 (1 通) ※	_	•	_	•		
j. 特別認定申請書 (様式No.1 の 11 の欄)及び単位取得証明書 ※		_		•		
k. 返金先(様式No.1 の 12 の欄)	•	•	•	•		

注:受講資格区分(4)の場合は、様式1の各選択区分で添付を指示されている書類(上表※の書類)以外のものについても、資格、学歴、実務経験を総合的に判断する必要がある場合、後日提出していただくことがありますのでご了承ください。

受講資格区分(4)-1では、h.資格証書の写し(d.実務経験証明書は可能な限り)

(4) - 2では、i.卒業証明書に加え単位取得証明書および d.実務経験証明書

(4) - 3 では、d.実務経験証明書

を必ず提出してください。

1-3. 様式

日 (ださい)
(EàN.)
本籍地
都
て下さい
無況 無況 沖縄
ISM
格香
11 10年

様式 No. 1 受講申込書

8. £			HEDI	は記入不要	es.	
-			思入して下さ		_	
建	築七	令 t y e		5年度 技術		8
受	講	地		京・大し	友・福 氏	
_	是講番 :	-	₩23	-		
氏		8				_
生	年月	В		和・平成 <《	DANEX> 月 E	3
緊急	急連絡	先		自宅・勤		
M4 E	日連終	生		本人拼	帯等	
-	- AZ 6U	,,,		-	-	
			たて よこ: ②機能・ ②機能後 ③裏面に	真貼付 > 4. 5cm 3. 5cm E画上半身 8カ月以内 氏名記入 白黒どちらけ	5ज	
			年	月 日撮影		
**	1000	出欠	チェッ	9		7
- 1	1		2	3	4	
						1

書式 No.2 整理表

様式 No.3				氏 名		
The state of the s		診断実績	報告書			
(受講資格区分	(1)の方は「施工	L時の検査」また	は「診断実績」 を必ず5 <u>件以上</u>			ž(,)
建物名称	構造・階数	所 在 地 (仮連弁集)・5世入してア	36I	時の検査又は	診断内容を記入	実施的
						椒
						年
						年
						年
						年
						年
						年
公益社団法人	ロングライフと	ル推進協会 御中	、(4) の方のみ記入 は 務極験内容は、記載		りません。	
実務経験	ロングライフと	ル推進協会 御中在職期間、地位、実		内容と相違あり	Dません。 即	
実務経験	ロングラ <mark>イ</mark> フヒ に配載した勤務先、 月 日	ル推進協会 御中 在職期間、地位、実 ド 氏 名		内容と相違あり		
実務経験	ロングライフに ご配載した勤務先、 月 日 証 明 #	ル推進協会 御中 在職期間、地位、来 ト 氏 名 ; ・ 役 職 所 在 地		内容と相違あり		
実務経験 公益社団法人 中込者が下配 金和5年	ロングライフと に記載した勤務先、 月 日 虹 明 号 勤 務 先 名 勁 務 先	ル推進協会 海中 在職期間、地位、実 ト氏 名 ・ 役 職 所 在 地	38経験内容は、記載	内容と相違かり 戦 位	HI.	
実務経験 公益社団法人 中込者が下配 令和5年	ロングライフじ ご数した勤務先、 月 日 蛭 明 号 動 務 先 名 助 路 先 名	ル推進協会 御中 在職期間、地位、実 ド氏 名 ・ 役 職 一 の 関 係 ロ 年 日 ロ 年 日	(病経験内容は、配載)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません)(おません	内容と相違あり		內容
実務経験: 公益性団法人 申込者が下記 令和5年	ロングライフに 記載した勤務先、 月 証 明 表	ル推進協会 御中 在職期間、地位、実 ・ 氏 名 ・ 役 職 所 在 地 の 間 伝 毎 年月~年月上5 年月上7	 	内容と相違かり 戦 位	HI.	內容
実務経験: 公益性団法人 申込者が下記 令和5年	ロングライフに 記載した勤務先、 月 証 明 表	ル推進協会 御中 ・ 役 概 ・ 役 概 ・ の 関 値 ・ 単 ・ の 関 値 ・ 年 月 上 り 年 月 上 り		内容と相違かり 戦 位	HI.	内容
実務経験: 公益性団法人 申込者が下記 令和5年	ロングライフに 記載した勤務先、 月 証 明 表	ル推進協会 御中 在職期間、地化、実 ト 氏 名 ・ 改 機 の 間 係 ロ 年 月 1 5 年 月 1 5 年 月 1 5 年 月 1 5 年 月 1 5	類 間 年 ヶ月 年 ヶ月	内容と相違かり 戦 位	HI.	內容
実務経験: 公益性団法人 申込者が下記 令和5年	ロングライフに 記載した勤務先、 月 証 明 表	ル推進協会 御叩 在職期間、地化、実 に を に で 職 所 在 地 の 間 信 毎 年 月 上 り 年 月 上 り		内容と相違かり 戦 位	HI.	内容
実務経験: 公益性団法人 申込者が下記 令和5年	ロングライフに 記載した勤務先、 月 証 明 表	ル情楽協会 御年 在職期間、地位、実 ・ 投 職 -	類 類 類 類	内容と相違かり 戦 位	HI.	

様式 No.3 診断実績報告書(上段) 様式 No.4 業務経歴証明書(下段)

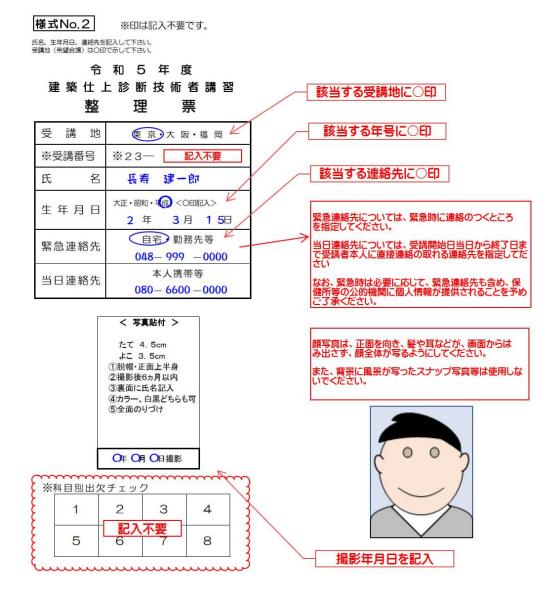
様式N	No. 2	※印は記入	不要です。				
氏名、生年) 受講的(母)		対応入して下され、 かで示して下され					
建		和 5 年上診断技		꽘			
-	整	理	票				
受	满地	東京・	大阪・福戸	ē.			
※受	講番号	*23-					
氏	名						
生年	月日	大正・昭和・平成年		В			
緊急	連絡先		·勤務先等 一				
当日	連絡先	本,	人携带等				
		 写真貼付 たて 4.5cm よこ 3.5cm 以保備を設め上 ②接修を80月 ③表面に氏名記 ④カラー、白黒と ⑤全面のりづけ 	#身 以内 入				
	Ī	年月日	福影				
※科	1 日別出欠	チェック					
	1	2 3	4				
	5	6 7	8				

同左 ダウンロード版 (A4)

2-1. 1 受講資格区分(1)の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

[模式No.1] 「建築仕上診断技術	者」受講申込書	印は記入不要です。						
受講資格区分 (いずれかに0) (1)・(2)・(3)・								
受 講 地 (いずれかに0) 🥠 頭・大阪・福	※ 登録番号 23-							
私は、令和5年度「建築仕上診断技術者」資格取得講習の受講を申し込みます。 提出日を記入以下に記載した事項が事実で、かつ正確であることを誓います。 令和5年 〇 月〇〇日								
公益社団法人 ロングライフ ビル推進協会 御中 申込者 (申込者本人が署名又は押印してください。)								
該当するものに〇印	長寿 建一良							
フリカ・ナ チョウシ゛コ ケンイチロウ	2. 生年月日 大正·昭和·阿KO印記入>	性別						
1. 氏名 長寿 健一郎	2 年 3 月 15日	男· 女						
フリカナ サイタマトン サイタマシ ミナミア ヨット 4-1 ヨットマ 3. 現住所(〒 336 — 0040)	マンションの場合は名称を必ず明記のこと) 谷マンション116号室 東	本籍地 京 む・ 道 府・県						
フリカ・ナ カフ シキカ イシャ へ ルカ ソウコ ウケ	6. 所属<部・課名を記入し	て下さい>						
5. 勤務先名称 株式会社 ベルカ総合建設	理工							
7リガナ トウキョウト ミナトク ハママツチョウ 2-1-13 7. 勤務先所在地(〒 105—0013) 東京都港区浜松町2-1-13	7. 勤務先所在地(〒 105— 0013) 東京都港区浜松町 2 - 1 - 1 3							
TEL 03_ 9999 _ 1234 FAX 03_		付別に〇口						
北海道 茨城県 山梨県 静 青森県 栃木県 長野県 愛 岩手県 野馬県 宮城県 宮城県 富山県 秋田県 千葉県 石川県 京	S都道府県にすべくの印を記入して下さい。) - 原	長崎県 熊本県 大分県 宮崎県 鹿児島県 沖縄県						
8. 勤務先業種 < 勤務先の業種をひとつだけ〇で囲んで下 1. 行政 2. 建物所有 3. 建築設計 4. 設備設計 9. 製造 10. 塗装 11. 防水工事 12. 左官・タイ		種に○印 診断						
9. 保有資格 (受講資格区分 (1)で受講される方のみ記入し	で下さい。) 該当する資	格に○印						
保有している資格をひとつだけ○で囲んで下さい。 ① 1級建築士 ② 2級建築士 ③ a ④ 1級建築施工管理技士 ⑤ 2級建築施工管理技士(6)	特定建築物調查員 ③b 特殊建築物等調查資 建築又は仕上げ)	格者						
10. 学歴 (受講資格区分(2)または(4)に該当する学歴 (最終	学歴に関係なく)を記入して下さい。)							
大学・学校名記入不要	部・科名 卒 業 昭和・平成・令和 1	年 月卒						
11. 受講資格特別認定申請書(受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい。) 私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。 (以下の該当する番号に〇印を記入して下さい。) 1. 区分(1)と同等以上の資格を所有により、第29以外の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい。) 資格名称								
2. 区分(2)と同等以上の学歴を所有している。(上記10km 添付して7 3. 区分(3)と同等以上の実務経験を有している。(様式No	さい。)	取得証明書を						
12. 返金先:新型コロナウイルス感染症の動向により中山		≧員記入願います。)						
金融機関名: うらわ信用金庫	支店名: 武蔵浦和	and the second of the second o						
□座種目: ● ・当座(いずれかに○印を記入願います。)	□座番号: <u>1234567</u>	1"7=33						
□座名義(カタカナで記入):	and the second s	じて記入						
定単位を希望する方は、右欄にCPD登録番号を必ず、記入下さい	-							

2-1. 2 受講資格区分(1)の場合の記入要領 【様式2 整理票】



2-1. 3 受講資格区分(1)の場合の記入要領 【様式3 施工時の検査または診断実施報告書】 ※受講資格区分(1)の方は様式4実務経験証明書の記入は不要です。白紙のまま提出してください。

様式 No.3

受講資格区分(1)記入例

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<u>5件以上</u>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店水 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	屋上院水の劣化診断	R1 年 11月
スーパーベルカ 本店	RC·3階	東京都八王子市 子宮町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 一 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	周上	外壁ワイルおよび屋上店水 の劣化診断(12条点検)	R4 年 9 月
施工	 時の検査ま <i>†</i> たは診断の	には診断部位と、検 内容がわかるように		年 月
記載	してください	3-10 100 06 710		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。

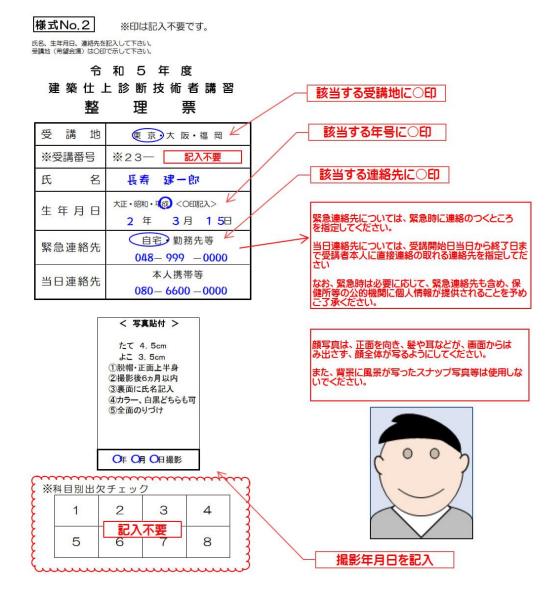
実務経験証明書 (受講資格区分 (2) . (3) . (4) の方のみ記入下さい。)

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5年 月 日				
証明者	氏 名			印_
勤務先名	受講資格区	分(1)の方	は	
勤務先前	在 地			
申込者と	の関係記入	不要		
勤 務 先 所 在 地	在 職	期間	職位	実務経験内容
名 称 (市町村迄)	年月~年月	年月数	役 職	关伤柱被门谷
	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	務経験合	計	年	ヶ月

2-2. 1 受講資格区分(2)の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1 「建築	土上診断技術	者」受	講申込書	※印は記入不要です。				
受講資格区分 (いずれかに0)	(1) • 2 • (3) •	(4)	※ 受講番号 23	_				
受 講 地 (いずれかに0)	☆ 東京・大阪・福	岡	※ 登録番号 23	_				
私は、令和5年度「建築仕上記以下に記載した事項が事実で、	かつ正確であることを		申し込みます。 <mark>提</mark> 令和5年 O	V				
公益社団法人 ロングライフ	にが推進励去 御中	申込者	(申込者本人が署名又は押	印してください。)				
該当するも	のに○印		長寿 3	考				
フリガナ チョウシ゛コ ケンイチロ	17	2. 生年月	日 大正・昭和・何<〇印					
1. 氏名 長寿 健一郎		2 年	3 月 15日	多· 女				
	ミナミク ヨツヤ 4-1 ヨツヤマ			4. 本籍地				
3. 現住所(〒 336 — 004			は名称を必ず明記のこと)	* = 4				
培玉県さいたま TEL : <u>048 - 999 -1</u> E-mail: tx1234 @ belo				東京の・追加・県				
フリカ・ナ カブ・シキカブ	イシャ ヘールカ ソウコーウケ	こセツ	6. 所属<部・課名を	記入して下さい>				
5. 勤務先名称 株式会	社 ベルカ総合建設	ž	工事部施工課					
7. 勤務先所在地(〒 105-	7リがナ トウキョウト ミナトク ハマアツチョウ 2-1-13 7. 勤務先所在地(〒 105-0013) 東京都港区浜松町 2-1-13							
TEL 03- 9999 - 1234	FAX 03-	9999 – 123	35 <u>該当する</u>	都道府県に〇印」				
業務実施都道府県:(勤務先所在地に大 全国 福島県 茨城県 福島県 茨城県 哲手県 宮城県 財馬県 宮城県 以田県 千葉県 東京都	○ 神奈川県 山梨県 長野県 東新潟県 富山県 石川県	る都道府県にすり 阜県 岡県 知重県 質問 都府 阪府	印を記入して下さい。) 兵庫県 奈良県 和歌山県 島取県 島根県 岡山県 広島県 佐賀県 佐賀県	熊本県 大分県 宮崎県 鹿児島県 沖縄県				
	をひとつだけ〇で囲んで下 建築設計 4. 設備設計 防水工事 12. 左官・タイ	5. 建設 6.	該当す 設備施工 7. 維持管理 フスメーカー 14. その					
9. 保有資格 (受講資格区分 (1)で受講される方のみ記入して下さい。) 保有している資格をひとつだけのです。 ① 1 級建築士 ② 2 特定建築物調査員 ④ 1 級建築施工管理技士 ⑤ 2 級建築施工管理技工 (建築又は仕上げ)								
10. 学歴 (受講資格区分(2)また	は(4)に該当する学歴(最終	冬学歴に関係な	文)を記入して下さい。)				
大学・学校名	等	部・科名 🗸		革 業				
私立 BELCA工業高校	建	築科	昭和・伊成・名	新 19 年 3 月卒				
11. 受講資格特別認定申請書 (受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい。) 私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。 (以下の該当する番号に〇印を記入して下さい。) 1. 区分(1)と同等以上の資格を所有している。(かかに上記9以外の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい。) 資格名称 2. 区分(2)と同等以上の学歴を所待している。(上記十つ上学歴を記入して下さい。また、卒業証明書、単位取得証明書を添付して下さい。) 3. 区分(3)と同等以上の実務経験を有している。(様式から4に記入して下さい。証明者の捺印が必要です。)								
12. 返金先 :新型コロナウイル								
金融機関名:うらわる		支店名:	武蔵浦和	Vinv. Gr. 307				
□ 座種目 : ***・当座(いす***)		口座番号:						
口座名義(カタカナで記入): _		VI - 1 - 2 / 2 - 2	必要	要に応じて記入				
「建築士会継続能力開発(CPD) 作 定単位を希望する方は、右欄にCPD	度」に参加登録している方↑ 登録番号を必ず **記 ス 下さい	で、CPD認	→	K				

2-2. 2 受講資格区分(2)の場合の記入要領 【様式2 整理票】



2-2.3 受講資格区分(2)の場合の記入要領 【様式3 施工時の検査または診断実施報告書】 および【様式4 実務経験証明書】

様式 No.3

受講資格区分(2)記入例

養 建一郎 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 (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	110	朝		
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	外壁ワイルおよび屋上 旅水 の劣化診断	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	屋上院水の劣化診断	R1	年	11	月
スーパーベルカ 本店	RC·3階	東京都八王子市 子宮町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	周上	外壁タイルおよび屋上店水 の劣化診断	R4	年	9	月
			□ 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
		責は対象外です)		1	年		月

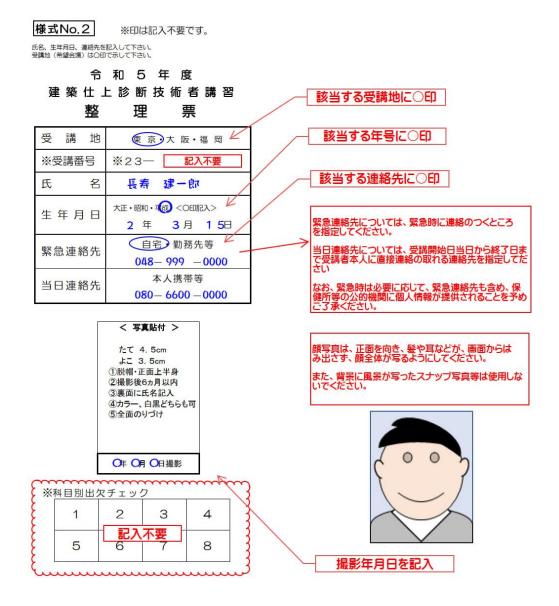
※実績となるのは、外壁や防水に関する診断だけですのでご注意ください。 鉄部等の塗装や天井などの耐震、サッシ等の省エネ診断等単独のものは実績になりません。 なお、建築基準法12条に基づく外壁や防水の点検は、診断実績に含まれます。 様式 No.4 実務経験証明書 (受講資格区分(2),(3),(4)の方のみ記入 ・企業にお勤めの方は、職場の部長以上の上司 またはそれに準ずる方。 公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中 ・自営業の方、自らが代表者の方等は、業界団体、取引先、同業者とします。 やむを得ない場合は、建設業関係の信頼でき 申込者が下記に記載した勤務先、在職期間、地位、実務経験内容は、記載内 る方とします。 令和5年○ 月○○日 鈴華 長生 証 明 者 氏 名 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 株式会社ベルカ総合建設・工事部長 勤務先名·役職 様式No.3の診断実績の期 てもらってく下さい 東京都港区浜松町2-1-13 勤務先所在地 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 上司 申込者との関係 1.1. 勤 先 所 在 +111 在 鹏 期 間 翻 14 実務経験内容 役 鹏 (市町村迄) 年月~年月 年月数 称 名 H23年 4月より 外壁及び防水工事の施工 神奈川県横浜市 現場担当者 有限会社長寿工業 および劣化診断業務 5 年0ヶ月 H28年 3月まで H28 年 A 現場担当者 東京都港区 内装改修工事 ベルカ総合建設 H30 年 3 月まで 2 年0 ヶ月 H30年 4 月より 株式会社 外壁及び屋上防水の劣化診断 改修提案業務 東京都港区 技術部主任 ベルカ総合建設 R5 年 6 月まで 5 年2ヶ月 目より 外壁又は、防水の施工および診断の実務経験のみ記 この場合、H28年4月からH30年3月ま 年 ヶ月 月まで 載してください。 での2年間の経験は除外されますので 鉄部塗装、内装など、外壁又は防水以外の実務経 ご注意ください。 月より 験は認められませんので記載しないでください。 ヶ月 年 月まで 10 年 2 ヶ月 実務経験合計 ヶ月

※(2)および(4)-2学歴を前提とする場合は、実務経験合計5年以上を有することが必要ですので、 ご注意ください。

2-3. 1 受講資格区分(3)の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1 「建築	土上診断技術	者」受	講申込書	※印は記入不要です。		
受講資格区分 (いずれかにの)	(1) • (2) • (3) •	(4)	※ 受講番号 23	3—		
受講地(いずれかに0)	↑ 東京・大阪・福		※ 登録番号 23	3—		
私は、令和5年度「建築仕上	The second secon		申し込みます。 提	出日を記入		
以下に記載した事項が事実で、	かつ正確であることを	誓います。	令和5年 ○	ROOF		
公益社団法人 ロングライフ	ビル推進協会 御中	中パチ	12122 1210			
該当するも	のに○印	中込色	(申込者本人が署名又は押長寿 3			
フリカ・ナ チョウシ コ ケンイチロ	Ϊ́̈́	2. 生年月	日 大正・昭和・ 伊 □<○日	鬼 性別		
1. 氏名 長寿 健一郎		2 f	乗 3 月 15 €	勇· 女		
フリカ・ナ サイタマケン サイタマシ	ミナミク ヨツヤ 4-1 ヨツヤマン	ション 116	コ゛ウシツ	4. 本籍地		
3. 現住所(〒 336 — 004			は名称を必ず明記のこと)			
THE RESERVE OF THE PERSON OF T	市南区四谷4-1四			東京 都・道		
TEL : 048 - 999 -1		048 - 9	99 = 1234	712		
E-mail: tx1234 @ belc	a.or.jp					
フリか ナ カブ シキカ "	イシャ ヘ゛ルカ ソウコ゛ウケン	こセツ	6. 所属<部・課名を	Contract of the Contract of th		
5. 勤務先名称 株式会	The state of the s	ž	工事部施工課			
フリカ・ナ トウキョウト ミナトク		会社の代	表者の方はご自身の会社が	勤務先		
7. 勤務先所在地(〒 105-		となります	。また、 <u>派遣社員の方は派</u> なります。	遺元が、分		
	CHT 2 - 1 - 13	ann.	該当する	都道府県に○印		
TEL 03- 9999 - 1234			35	即位が未にしい		
業務実施都道府県: (勤務先所在地に大 ・ 全 国 福島県 ・ 北海道 ・ 青森県 ・ 哲手県 ・ 宮城県 ・ 対田県 ・ 秋田県 ・ 山形県 ・ 東京都	〇 神奈川県 山梨県 静 長野県 愛 新潟県 富山県 石川県 京	令都追彻県に9 ≥ = 県	(C)中心記入して下さい。) 「兵庫県 山口県 恋島県 恋島県 市歌山県 香川県 島沢県 愛媛県 高知県 高知県 高知県 高田県 福岡山県 福岡山県 佐賀県	展 熊本県 大分県 宮崎県 鹿児島県 沖縄県		
8. 勤務先業種 <勤務先の業種 1. 行政 2. 建物所有 3. 9. 製造 10. 塗装 11.	をひとつだけ〇で囲んで下 建築設計 4. 設備設計 (防水工事 12. 左官・タイ	5) 建設 6.	設備施工 7. 維持管理			
9. 保有資格 (受講資格区分 (1 保有している資格をひとつだ ① 1級建築士 ④ 1級建築施工管理技士	tor to do a	特定建築物調査	查員 ③b 特殊建築物等	等調查資格者		
10. 学歴 (受講資格区分(2)また	は(4)に該当する学歴(最終	冬学歴に関係な	なく)を記入して下さい。	,)		
大学・学校名	27 不重	部·科名	2	卒 業		
	ab/ \ 'I'SC		昭和•平成•	令和 年 月卒		
11. 受講資格特別認定申請書(受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい。) 私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。 (以下の該当する番号に〇印を記入して下さい。) 1. 区分(1)と同等以上の資格を所有している。(以下に上記9以外の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい。) 資格名称 2. 区分(2)と同等以上の学歴を所有。 ぶ付して下さい。 3. 区分(3)と同等以上の実務経験を有している。(様式から4に記入して下さい。証明者の捺印が必要です。)						
12. 返金先: 新型コロナウイル						
金融機関名:うらわる		支店名:	-1: ++ ·+ ·-	C Z S CIPCON CO 9 o /		
□ 座種目 : 6 ・ 当座(いすれ			1234567			
口座名義(カタカナで記入): _	チョウシ コケンイチロウ		必	要に応じて記入		
「建築士会継続能力開発(CPD) 常 定単位を希望する方は、右欄にCPD	度」に参加登録している方で 登録番号を必ずご記入下さい。	で、CPD認	→	K		

2-3. 2 受講資格区分(3)の場合の記入要領 【様式2 整理票】



2-3.3 受講資格区分(3)の場合の記入要領 【様式3 施工時の検査または診断実施報告書】 および【様式4 実務経験証明書】

受講資格区分(3)記入例

建一郎 氏 名 と長寿

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 旅水の劣化診断	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	屋上店水の劣化診断	R1 年	11月	
スーパーベルカ 本店	RC·3階	東京都八王子市 子宮町5-10	外壁塗装仕上の劣化診断	R2 年	9 F	
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 _E	
神奈川県立 中央病院本館	SRC·8階	周上	外壁タイルおよび屋上 旅水 の劣化診断	R4年	9 F	
		び(4)-3の方は、 \してください	診断部位と診断の内容がわかるよう 記載してください	こ 年	F	
		績は対象外です)		年	F	

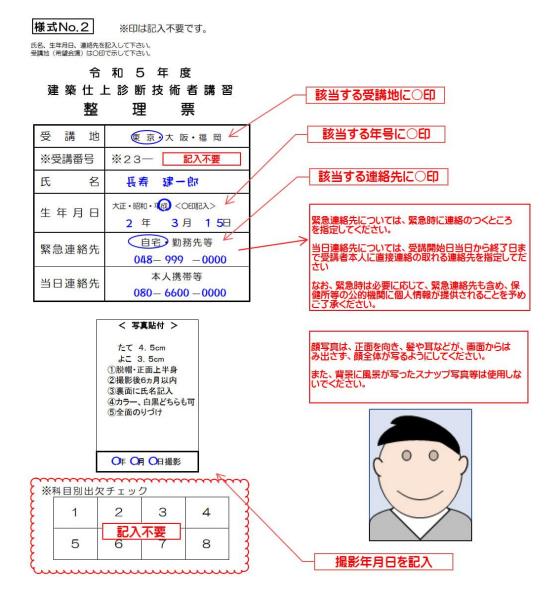


※(3)および(4)-3実務経験を前提とする場合は、実務経験合計8年以上を有することが必要ですので、 ご注意ください。

2-4. 1 受講資格区分(4)-1の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

■ 「建築仕上診断技術	者」受講申込書 ※即は肥入不要です。
受講資格区分 (いずれかに0) (1)・(2)・(3)・	※ 受講番号 23-
受講 地 (いずれかに0) 🥠 東京・大阪・福	※ 登録番号 23-
私は、令和5年度「建築仕上診断技術者」資格取得調	講習の受講を申し込みます。 提出日を記入
以下に記載した事項が事実で、かつ正確であることを	
公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中	令和5年○ 月○○日
	申込者(申込者本人が署名又は押印してください。)
該当するものに〇印	長寿 建一郎
フリガ・ナ チョウシ コ ケンイチロウ	2. 生年月日 大正・昭和・伊(〇ロ記入) 性別
1. 氏名 長寿 健一郎	2年3月15日 🥭・女
フリカ・ナ サイタマケン サイタマシ ミナミク ヨツヤ ムー1 ヨツヤマン	
O. DILLIN (1 330 0040)	マンションの場合は名称を必ず明記のこと)
培玉県さいたま市南区四谷4-1四 TEL: 048-999-1234 FAX:	府•□■
E-mail: tx1234 @ belcg.or.ip	040 777 1234
7川がけ	
フリカナ トウキョウト ミナトク ハママツチョウ 2-1-13	
7. 勤務先所在地(〒 105-0013)	会社の代表者の方はご自身の会社が勤務先 となります。また、派遣社員の方は派遣元が
東京都港区浜松町2-1-13	動務先となります。
TEL 03-9999-1234 FAX 03-	9999 -1235 該当する都道府県に〇印
業務実施都道府県:(勤務先所在地にかかわらず、あなたが業務を実施す	
	章県
	知県 和歌山県 香川県 大分県 重県 鳥取県 愛媛県 宮崎県
	質県 島根県 高知県 鹿児島県 都府 岡山県 福岡県 沖縄県
	阪府 広島県 佐賀県
8. 勤務先業種 < 勤務先の業種をひとつだけ〇で囲んで下 1、行政 2、建物所有 3、建築設計 4、設備設計 (9、製造 10、塗装 11、防水工事 12、左官・タイ	5 建設 6. 設備施工 7. 維持管理 8. 診断
9. 保有資格 (受講資格区分 (1)で受講される方のみ記入し	
保有している資格をひとつだけのできた。	Middle-sales were Woodsplagues in a
1 1級建築士 2 2 表表表土 4 1級建築施工管理技士 6 2級建築施工管理技士 (特定建築物調查員 ③b 特殊建築物等調查資格者 建築又は仕上げ)
10. 学歴 (受講資格区分(2)または(4)に該当する学歴 (最終	冬学歴に関係なく)を記入して下さい。)
大学・学校名	部・科名 卒業
867V1V3C	同等以上の資格名称を記入
11. 受講資格特別認定申請書(受講資格区分(4)を希望	
私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、 (以下の該当する番号にO印を記入して下さい。)	以下の理由により、特別認定を申請します。
① 区分(1)と同等以上の資格を所有していると以下に上記	89以外の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい。)
資格名称 〇〇〇〇 2 区分(2)と同等以上の学歴を所有している。(上記10に	学歴を記入して下さい。また、卒業証明書、単位取得証明書を
添付して下 当する番号に〇印 以上の実務経験を有している。(様式No.	「さい。) 4に記入して下さい。 証明者の捺印が必要です。)
12. 返金先: 新型コロナウイルス感染症の動向により中止	となった場合の返金先は以下の通りです。(全員記入願います。)
金融機関名: うらわ信用金庫	支店名: 武蔵浦和
□座種目: ●通・当座(いずれかに○印を記入願います。)	D座番号: 1234567
□座名義(カタカナで記入): 千ョウシュナンイチロウ	必要に応じて記入
「建築士会継続能力開発 (CPD) 制度」に参加登録している方で 定単位を希望する方は、右欄にCPD登録番号を必ずご記入下さい。	e, CPD認 →

2-4. 2 受講資格区分(4)-1の場合の記入要領 【様式2 整理票】



2-4. 3 受講資格区分(4)-1の場合の記入要領 【様式3 施工時の検査または診断実施報告書】 および【様式4 実務経験証明書】

様式 No.3 受講資格区分(4)-1記入例 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<u>5件以上</u>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<u>5件以上記入して下さい。</u>)

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		 E	時期	月
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	外壁ワイルおよび屋上店水 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 子宮町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	周上	外壁ワイルおよび屋上店水 の劣化診断(12条点検)	R4	年	9	月
	(分(4)-1 (/ 診断部位と診断の内容がわかるように		年	1	月
	績のみ記入 持の検査実績	してください しまけまける は対象外です)	記載してください		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。

様式 No.4 鉄部等の塗装や天井などの耐震、サッシ等の省工ネ診断、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。

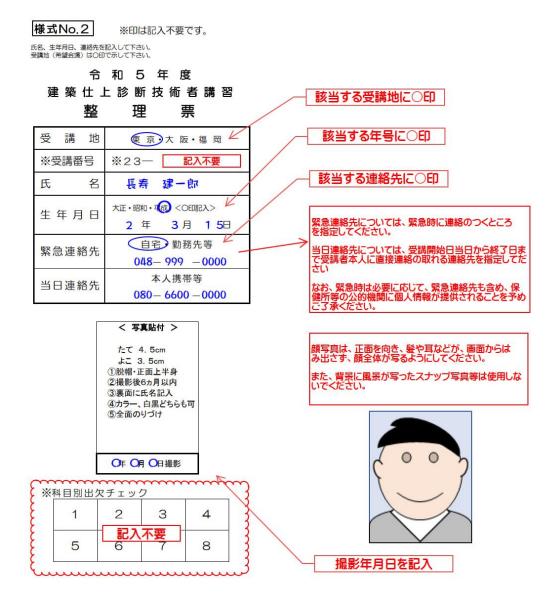


※(4)-1 の場合は、総合的な判断が必要なため、可能な限り5年以上の経験を記載してご提出ください。

2-5. 1 受講資格区分(4)-2の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1 「建築作	土上診断技術	者」受記	講申込書	※印は記入不要です。				
受講資格区分 (いずれかに0)	(1) • (2) • (3) •	4	※ 受講番号 23	_				
受講地 (いずれかに0)	東京・大阪・福	岡	※ 登録番号 23	_				
私は、令和5年度「建築仕上診断技術者」資格取得講習の受講を申し込みます。 提出日を記入以下に記載した事項が事実で、かつ正確であることを誓います。 令和5年 〇 月〇〇日								
公益社団法人 ロングライフ	公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中 申込者 (申込者本人が署名又は押印してください。)							
該当するも	のにOED		長寿	(E)				
フリガナ チョウシ゛ュ ケンイチロ	ή	2. 生年月	日 大正・昭和・侗へ〇印	性別				
1. 氏名 長寿 健一郎		2 年	3 月 15日	多· 女				
フリカ・ナ サイタマケン サイタマシ	ミナミク ヨツヤ 4-1 ヨツヤマ	ンション 116 コ	<u> ウシツ</u>	4. 本籍地				
3. 現住所(〒 336 — 0040			は名称を必ず明記のこと)					
結五県さいたま TEL : <u>048 − 999 − 12</u> E-mail: tx1234 @ beloa				東京の・道府・県				
フリカ・ナ カブジキカブ・	イシャ ヘ゛ルカ ソウコ゛ウケ:	try .		シュー アエナハヘ				
5. 勤務先名称 株式会			0. 別属 く部・誄石を	ECAUC POITS				
	ママツチョウ 2-1-13	mm						
7. 勤務先所在地(〒 105-		くとなります。	者の方はご自身の会社が勤また、派遣社員の方は派遣					
東京都港区浜松	MT2-1-13	勤務先とな	Dist.	J				
TEL 03- 9999 - 1234	FAX 03-	9999 – 123	5 該当する	部道府県に〇印				
業務実施都道府県: (勤務先所在地にか) 全国 福島県 北海道 茨城県 青森県 栃木県 岩手県 宮城県 京城県 〇 埼玉県 秋田県 〇 干菜県 山形県 東京都	○ 神奈川県 山梨県 長野県 乗野県 第潟県 富山県 石川県	阜県 岡県 知県 重県 賀県 都府	〇印を記入して下さい。) 兵庫県 山口県 奈良県 徳島県 和歌山県 香川県 島取県 高知県 岡山県 福岡県 広島県 佐賀県	長崎県 熊本県 大分県 宮崎県 鹿児島県 沖縄県				
	をひとつだけ〇で囲んで下 建築設計 4. 設備設計 防水工事 12. 左官・タイ	5) 建設 6.	設備施工 7. 維持管理	る業種に〇印 8. 診断				
9. 保有資格 (受講資格区分 (1) 保有している資格をひとつだけ ① 1級建築土 ④ 1級建築施工管理技士	toc <mark>e in the second sec</mark>	特定建築物調查	同等以上の学	性を記入				
10. 学歴 (受講資格区分(2)また	は(4)に該当する学歴(最終	冬学歴に関係な	く)を記入して下さい。))				
大学・学校名	学	部・科名	卒	業				
ベルカ美術大学	工業デザイン	学部 建築	芸術科 FFR · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	和 23年3月卒				
11. 受講資格特別認定申請書(受講資格区分(4)を希望する方のみ記入して下さい。) 私は、受講資格区分(1)から(3)に該当しませんが、以下の理由により、特別認定を申請します。 (以下の該当する番号に〇印を記入して下さい。) 1. 区分(1)と同等以上の資格を所有している。(以下に上記9以外の資格を記入し、その資格証のコピーを添付して下さい。) 資格名称 ② 区分(2)と同等以上の学歴を所有している。(上記10に学歴を記入して下さい。また、卒業証明書、単位取得証明書を添付して下さい。) 3. 区分								
12. 返金先 :新型コロナウイル	ス感染症の動向により中止	となった場合の	の返金先は以下の通りで	す。(全員記入願います。)				
金融機関名: うらわた	用金庫	支 店 名:	武蔵浦和					
口座種目: 音通・当座(いずれ		口座番号:	1234567	毎に広じて記る				
□座名義(カタカナで記入): 「建築士会継続能力開発(CPD)制		6 OD D 80		要に応じて記入				
「煙業工伝統統能力開発(GPD)制定単位を希望する方は、右欄にCPD	及」に参加豆蘇している方で 登録番号を必ずご記入下さい。	. CPDix	→	Z				

2-5. 2 受講資格区分(4)-2の場合の記入要領 【様式2 整理票】



2-5. 3 受講資格区分(4)-2の場合の記入要領 【様式3 施工時の検査または診断実施報告】 および【様式4 実務経験証明書】

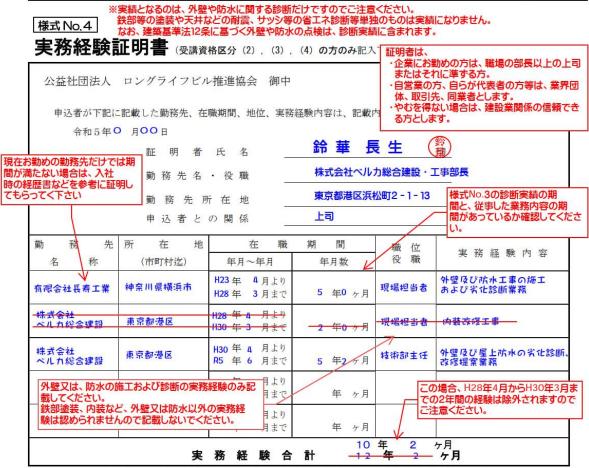
様式 No.3 受講資格区分(4)-2記入例

長寿 建一郎 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 (都道府県から配入して下さい)	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店水 の劣化診断	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	屋上店水の劣化診断	R1	年	11	月
スーパーベルカ 本店	RC·3階	東京都八王子市 子宮町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	周上	外壁タイルおよび屋上ボ水 の劣化診断	R4	年	9	月
			/ 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
		責は対象外です)			年		月

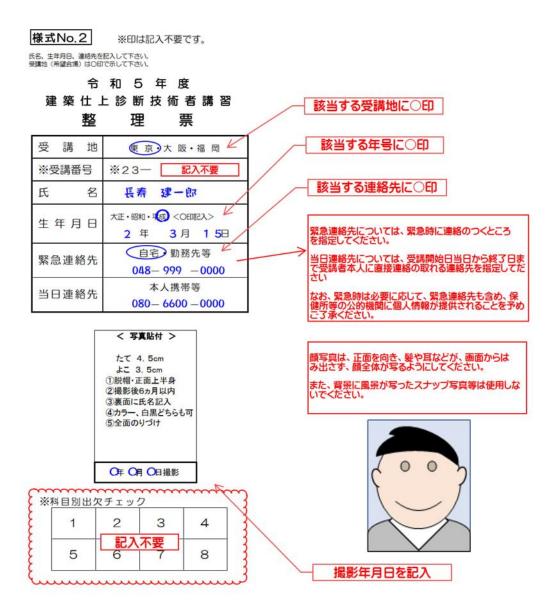


※(2)および(4)-2学歴を前提とする場合は、実務経験合計5年以上を有することが必要ですので、 ご注意ください。

2-6. 1 受講資格区分(4)-3の場合の記入要領 【様式1 受講申込書】

様式No.1 「建築作	土上診断技術	<u>者」受</u>	講申込書	※印は記入不要です。
受講資格区分 (いずれかに0)	(1) • (2) • (3) •	4	※ 受講番号 23	_
受講地 (いずれかに0)	↑ 東京・大阪・福		※ 登録番号 23	_
私は、令和5年度「建築仕上記	沙斯技術者」 資格取得調	講習の受講を	き申し込みます。 提出	出日を記入
以下に記載した事項が事実で、	かつ正確であることを	を誓います。		
公益社団法人 ロングライフ	/ ビル推進協会 御中		令和5年 ○	月〇〇日
	100	申込者	(申込者本人が署名又は押日	
該当するも	のにOFI		長寿 建	7月一日
フリカ・ナ チョウシ コ ケンイチロ	<u>'</u>	2. 生年月	月日 大正・昭和・帰◇○□□□	
1. 氏名 長寿 健一郎		2	年 3 月 15日	多 ·女
	ミナミク ヨツヤ 4-1 ヨツヤマ			4. 本籍地
3. 現住所(〒 336 — 0040)) 「市南区四谷4-1四		合は名称を必ず明記のこと)	東京 一一道
TEL: 048 - 999 - 12				京・原
E-mail: tx1234 @ belco			·	
フリガ・ナ カブーシキカー	イシャ ヘ゛ルカ ソウコ゛ウケ	こセツ	6. 所属<部・課名を	記入して下さい>
5. 勤務先名称 株式会	社 ベルカ総合建設	<u> </u>	工事部施工課	
フリガ・ナ トウキョウト ミナトク /	ママツチョウ 2-1-13	会社の代	表者の方はご自身の会社が勤	新黎 牛
7. 勤務先所在地(〒 105-	- 0013)	くとなりま	す。また、 <u>派遣社員の方は派遣</u> なります。	造元 が
Select As a factor of the control of	MT 2 - 1 - 1 3	Citt	======================================	
	FAX 03-		35	部道府県に〇印
業務実施都道府県: (勤務先所在地にか 福島県 福島県 茨城県 青森県 栃木県 岩手県 群馬県	() 神奈川県 () 岐 () 山梨県 () 静 () 長野県 () 愛	会都追附県に90年 草県 岡県 知県 重県	(C用)を記入し(下され。) 「兵庫県	長崎県 熊本県 大分県 宮崎県
	石川県京	賀県 都府 阪府	島根県 高知県 岡山県 福岡県 広島県 佐賀県	鹿児島県沖縄県
8. 勤務先業種 <勤務先の業種 1. 行政 2. 建物所有 3. 9. 製造 10. 塗装 11.	建築設計 4. 設備設計	5 建設 6	. 設備施工 7. 維持管理	
9. 保有資格 (受講資格区分 (1)		て下さい。)		
保有している資格をひとつだ「 ① 1級建築士 ④ 1級建築施工管理技士	2 2		查員 ③b 特殊建築物等	調查資格者
10. 学歴 (受講資格区分(2)また	は(4)に該当する学歴(最終	&学歴に関係	なく)を記入して下さい。))
大学・学校名	記入不事	部•科名	卒	業
	207113		昭和・平成・令	和 年 月卒
11. 受講資格特別認定申請書	(受講資格区分(4)を希望 (3)に該当しませんが、			ます。
	(して下さい。)			ACCEPTATION OF THE PROPERTY OF THE
資格名称 2. 区分(2)と同等以上の学歴	ATTENDED TO SECURITION OF PRICE SECURITION OF		_	
3 区分(3)と同等以上の実務	添付して7	さい。)		
12. 返金先:新型コロナウイル				
金融機関名: うらわ信	用金庫	支店名:_	武蔵浦和	400000000000000000000000000000000000000
□座種目: 60・当座(いずれ)		口座番号:_	1234567	まには「アシュー
□座名義(カタカナで記入):	チョウショウンイチロウ	s ones	必多	要に応じて記入
「建築士会継続能力開発(CPD)制 定単位を希望する方は、右欄にCPD	度」に参加登録している方 登録番号を必ずご記入下さい	e、CPD認	→	K

2-6. 2 受講資格区分(4)-3の場合の記入要領 【様式2 整理票】



2-6.3 受講資格区分(4)-3の場合の記入要領 【様式3 施工時の検査または診断実施報告書】 および【様式4 実務経験証明書】

様式 No.3

受講資格区分(4)-3記入例

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店水 の劣化診断	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	周上	外壁タイルおよび屋上祐水 の劣化診断	R4 年	9月
		び(4)-3の方は、 \してください	診断部位と診断の内容がわかるよう 記載してください	こ 年	月
(施口	□時の検査実 □	績は対象外です)		年	月

※実績となるのは、外壁や防水に関する診断だけですのでご注意ください。

様式 No.4

鉄部等の塗装や天井などの耐震、サッシ等の省エネ診断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 (受講資格区分(2),(3),(4)の方のみ記入 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。 公益社団法人 ロングライフビル推進協会 御中 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 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 る方とします。 令和5年○ 月○○日 鈴華 長生 証 明 者 氏 名 現在お勤めの勤務先だけでは期 株式会社ベルカ総合建設・工事部長 間が満たない場合は、入社 勤務先名·役職 時の経歴書などを参考に証明し 様式No.3の診断実績の期 間と、従事した業務内容の期 てもらってく下さい 東京都港区浜松町2-1-13 勤務先所在地 上司 間があっているか確認してくださ 申込者との関係 勤 在 在 職 期 間 職 実務経験内容 役 職 年月~年月 年月数 (市町村迄) 外壁及び広水工事の施工 および劣化診断業務 H23 年 4月より 有限会社長寿工業 神奈川県横浜市 現場担当者 H28 年 3 月まで 5 年0 ヶ月 株式会社 H28 年 4 月より ベルカ総合建設 東京都港区 現場担当者 内装改修工事 H30 年 3 月まで 2 年0 ヶ月 H30年 4 月より 株式会社 ベルカ総合建設 外壁及び屋上防水の劣化診断 東京都港区 技術部主任 5 年2ヶ月 R5 年 6 月まで 改修提室業務 月上り 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 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。 月まで 年 ヶ月 鉄部塗装、内装など、外壁又は防水以外の実務経 ご注意ください。 月より 験は認められませんので記載しないでください。 年 ヶ月 月まで ヶ月 10 年 2 実務経験合計 年 - ヶ月

> ※(3)および(4)-3実務経験を前提とする場合は、実務経験合計8年以上を有することが必要ですので、 ご注意ください。

2-7. 受講資格区分(5)の場合の記入要領

①受講資格区分(5)の方の場合

すべての講習を受講していただき修了するか、修了考査のみを受験し合格、修了することで、資格の再登録を申請することができます。

②昨年度の講習を受講され未修了となられた方の場合

本年度1回に限り、修了考査のみを受験していただき合格、修了することで資格の登録を 申請することができます。

受講資格区分(5)の方、昨年度の講習で未修了となられた方には、あらかじめ事務局から 講習及び修了考査受験のご案内と共に、それぞれ専用の申込用紙をお送りいたします。

申込用紙等が7月下旬になってもお手元に届かない場合など、ご不明な点については事務局 あてにお問い合わせください。

なお、昨年度の講習を受講され未修了となられた方につきましては、修了考査のみの受験で はなく、再度講習をご受講の上、修了考査に臨んでいただくことをお勧めいたします。

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

> > 以上