【コンサルタント業関係】

受講申込書

研　修　名　　「 橋梁点検 」　　6／13(木) ～ 6／14(金)

会　社　名

〒

住　　所

TEL

担　当　者

FAX

課(係)名	職名	氏名	※弁当注文 (○×で記入)	CPD

★弁当注文(当日徴収)の有無を、○×で必ず記入して下さい。

★コンサル関係の方で、土木学会継続教育(CPD)の受講証明書が必要な方はCPD欄に○×で記入して下さい。

（測量設計コンサルタント）

業　務　経　歴　書

1　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　生年月日（西暦）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　最終学歴＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4　業務経歴

5　経歴年数（令和元年6月1日現在）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記について相違ない事を証明します。
令和元年　　月　　日

印

(一財)熊本県建設技術センター
理事長　手島　健司　　様

※　最終学歴は専攻科目まで記載すること。

業 務 経 歴 書　　【記載例】

1　氏　名　熊本　太郎

2　生年月日　（西暦）1980年10月1日 生

3　最終学歴　〇〇工業高等学校　土木科

平成6年3月31日 卒業

※ 最終学歴は専攻科目まで記載すること。

各年1回の代表的な業務実績を記載して下さい。（高卒の方は11年以上の実務経験が必要となりますので11件以上の記載をお願いします。）

4　業務経歴

平成7年4月　〇〇設計社に入社
平成7年8月　〇〇道路設計委託　担当技術者
平成8年6月　〇〇河川改修委託　担当技術者
・
・
・
・
平成15年10月　〇〇建設コンサルタントに入社
・
・
・
・

年月（開始月）と業務名を記載して下さい。

業務における技術的役割を記載してください。

（測量業務例）
　測量技術者・測量主任等
（設計業務例）
　管理・照査・担当技術者等
（建設業務例）
　主任技術者、現場代理人
　工事主任等
（官公庁）
　工事監督等

5　経歴年数（令和元年6月1日現在）

23年6ヶ月

上記について相違ない事を証明します。

令和元年　月　日

〇〇建設コンサルタント　印

現在在籍している会社の証明で結構です。

（一財）熊本県建設技術センター
理事長　手島　健司　様

別紙

「　橋梁点検　」研修会の受講要件

本研修の受講対象は下記の要件を満たす者とする。

○指定学科の履修者は、下表の学歴区分に従った土木建設業務の実務経験を有する者。

学　　歴	大学卒	短大・高専卒	高校・測量専門学校卒	その他
実務経験	５年以上	８年以上	１１年以上	１５年以上

※指定学科：土木工学、農業土木工学、鉱山土木学、砂防学、治山学、都市工学、衛生工学、交通工学または緑地・造園学に関する学科をいう。

○上記学科以外の者は、下表の学歴区分に従った土木建設業務の実務経験を有する者。

学　　歴	大学卒	短大・高専卒	高校卒・その他
実務経験	７年６ヶ月以上	１２年以上	１５年以上

※土木建設業務の実務経験とは、土木業務に関する測量業・設計コンサルタント業・建設業・官公庁の勤務を指し、経験年数はこれらの累計年数とする。

※実務経験を証明する「業務経歴書」を受講申込み時に提出すること。
（受講申込み時はＦＡＸ等写しでも可とする。後日、速やかに原本を提出（郵送可）すること）
提出様式については別紙による。

【他の部・市町村】

受講申込書

研　修　名　「橋梁点検」　6/13(木)～6/14(金)

官　公　庁　名

〒

住　　所

TEL

担　当　者

FAX

課(係)名	職名	氏名	※弁当注文 (○×で記入)

★弁当注文(当日徴収)の有無を、○×で必ず記入して下さい。