

(記入例)

様式-1

出欠チェック欄

	午前	午後
※ 1日目		
※ 2日目		
※ 3日目		

※ 受講・受験番号	
-----------	--

公園施設点検管理士認定講習・試験 申請書

フリガナ	ゆうぐ たろう		性別	30×24mm
申請者氏名	遊具 太郎		男・女	
生年月日	昭和56年8月25日生(37才)			
申請内容	講習及び試験・試験のみ	昨年	の受験番号	
自宅住所	〒104-0043 東京都中央区湊2-12-6 ○○マンション501号室			
	TEL	03-0000-0000	FAX	03-0000-0000
	E-mail	yuugu@kouen.co.jp		
	*合格通知等のお知らせをメールにて受領する事に同意します			
勤務先	(会社名) 公園株式会社	(部署名) 工事部	(役職名) 課長	
勤務先所在地	〒104-0043 東京都中央区湊○-○○-○○ ○○ビル			
	TEL	03-0000-0000	FAX	03-0000-0000
	E-mail	yuugu@kouen.co.jp		
最終学歴	平成15年3月	○○大学○○学部○○学科	修了	卒業
職歴 (最新のものから順に記入する)	平成21年10月	公園株式会社入社 工事部課長 現在に至る		
	平成21年9月	○○産業株式会社 工事部係長 退社		
	平成20年4月	○○産業株式会社 工事部係長		
	平成16年4月	○○産業株式会社 工事部		
	平成15年4月	○○産業株式会社 入社 総務部		
	年 月			
	年 月			
年 月				
実務経験年数	4年	管理業務経験年数	9年	
受講・受験票及びテキストの送付先	自宅 勤務先			

(記入例)

様式-1(裏面)

受講・受験料振込控え貼付欄

(記入例)

- *公園施設の点検業務に関わる業務経歴を記入してください。
- *勤務先・所属部署・役職は異動毎に記入してください。
- *「実務経験・管理業務経験の主な内容」は該当年度の代表的な業務内容を記入して下さい。(業務名など)うち管理業務を行った年度には赤○印をつけて区別して下さい。
- *実務経験実績及び管理業務経験実績は、規定年数分の記入が必要となります。

様式-2

※受講・受験番号

公園施設点検管理士認定講習・試験 申請書 業務経歴書				
勤務先 所属部署 役職	在職期間		実務経験・管理業務経験の主な内容	
	年月日 ～年月日	期間	年度	各年度の代表例
〇〇産業(株) 工事事部	平成16年4月1日 ～平成20年3月31日	4年 0月	平成16年	〇〇市〇〇管内公園遊具点検業務
〇〇産業(株) 工事事部 係長	平成20年4月1日 ～平成21年9月30日	1年 6月	平成17年	〇〇町〇〇管内公園遊具日常点検
公園(株)工事事部 課長	平成21年10月1日～	7年 9月	平成18年	〇〇〇県〇〇公園遊具日常点検
		年 月	平成19年	〇〇〇県〇〇公園遊具日常点検
		年 月	平成20年	〇〇市△△公園遊具定期点検
		年 月	平成21年	〇〇県〇〇公園遊具定期点検
		年 月	平成22年	〇〇県△△公園遊具定期点検
		年 月	平成23年	〇〇市〇〇公園遊具定期点検
		年 月	平成24年	〇〇市〇〇公園指定管理業務
		年 月	平成25年	〇〇市〇〇公園指定管理業務
		年 月	平成26年	〇〇市〇〇公園指定管理業務
		年 月	平成27年	〇〇市△△公園指定管理業務
		年 月	平成28年	〇〇市△△公園指定管理業務
		年 月		
		年 月		
実務経験年数	4年 0月		管理業務経験年数	9年 0月
勤務先証明欄	上記の者の経歴は、申請者の記載内容に相違のないことを証明いたします。 令和元年 6月 30日 住所 東京都中央区湊〇-〇〇-〇〇 〇〇ビル 会社名 公園株式会社 印 証明者役職名 代表取締役 印 証明者氏名 公園 次郎			
受験者署名	協会が定める欠格事由に該当していない事を誓います。 令和元年 6月 30日 氏名 遊具 太郎 印			

(記入例)

(注) 在籍証明書は、従前の勤務先の中で規定年数分の業務経験の一部または全部が成り立っている場合に記入して頂きます。

従前の勤務先・業務経験歴が複数に渡る場合には、その全ての企業より在籍証明書の発行を受け、提出して下さい。

様式-3

在職証明書

フリガナ	ゆうぐ たろう
氏名	遊具 太郎
生年月日	昭和56年 8月 25日
フリガナ	トウキョウト チュウオウク ミナト
現住所	〒104-0043 東京都中央区湊2-12-6 ○○マンション501号室 Tel 03 (0000) 0000
職務内容	公園遊具点検
在職期間	平成15年 4月 1日から 平成21年 9月 30日まで(6年 6ヵ月)
うち点検実務に従事した期間	5年 6ヶ月

上記のとおりであることを証明します。

令和元年 6月 30日

事業所所在地 東京都中央区湊○-○○-○○ ○○ビル

事業所名称 ○○産業 株式会社

代表者 代表取締役 ○○ 三郎 印

Tel 03 (0000) 0000