

(記入例)

様式-1

出欠チェック欄

	午前	午後
※ 1日目		
※ 2日目		

※ 受講・受験番号	
-----------	--

公園施設点検技士認定講習・試験 申請書			
フリガナ	ゆうぐ たろう		性別
申請者氏名	遊具 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
生年月日	昭和・平成 57 年 8 月 25 日生 (35才)		30×24mm
申請内容	<input checked="" type="checkbox"/> 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	
	*各種通知等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)
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16 年 3 月	○○大学○○学部○○学科	修了 <input checked="" type="radio"/> 卒業
職歴 (最新の ものから 順に記入 する)	平成22 年 10 月	公園株式会社入社 工事部 現在に至る	
	平成22 年 9 月	○○産業株式会社 退社 工事部	
	平成16 年 4 月	○○産業株式会社 入社 工事部	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
点検実務経験年数	14 年	受験票及び テキストの送付先	自宅・ <input checked="" type="radio"/> 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・所属部署は異動毎に記入してください。
- *「実務経験の主な内容」は該当年度の代表的な業務内容を記入してください。(業務名など)
- *点検業務に関する実務経験実績は、規定年数分(5年分)の記入が必要となります。

様式-2

				※	受験番号	
公園施設点検技士認定講習・試験 申請書 業務経歴書						
勤務先 所属部署 役職	在職期間		実務経験の主な内容			
	年月日 ～年月日	期間	年度	各年度の点検業務代表例		
〇〇産業(株) 工事部	平成16年4月1日～ 平成22年9月30日	6年 6月	平成20年	〇〇市〇〇管内公園遊具点検業務		
公園(株)工事部	平成22年10月1日～	7年 9月	平成21年	〇〇町□□管内公園遊具点検業務		
		年 月	平成27年	〇〇〇県□□公園遊具定期点検業務		
		年 月	平成28年	〇〇〇県△△公園遊具定期点検業務		
		年 月	平成29年	〇〇〇市〇〇公園遊具定期点検業務		
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
点検実務経験 年数	14年 3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。 平成30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 証明者氏名 公園 次郎 印					
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。 平成30年 6月 30日 氏名 遊具 太郎 印					

(記入例)

*受講に必要な業務経験年数が現在の勤務先だけでなく従前の勤務先に係る場合には、そのすべての企業より在籍証明書の発行を受け提出してください。

*従前の勤務先が倒産等のやむを得ない事由により、在籍を証明することが不可能な場合は、現勤務先の証明をもってこれに代えるものとします。

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 57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16年 4月 1日から 平成22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	6年 6ヶ月

上記のとおりであることを証明します。

平成 30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