

能力評価実施機関：(一社)日本トンネル専門工事業協会 御中
建設キャリアアップシステム運営主体：(一財)建設業振興基金 御中

能力評価申請書 兼 キャリアアップカード(レベル2以上)交付申請書

下記のとおり、評価実施とキャリアアップカード交付を申請します。

申請者			
フリガナ			
氏名			
技能者ID			
カード送付先住所	※建設キャリアアップシステムに登録の送付先住所を変更する場合のみ		
生年月日		電話番号	
		職種 (技能者の呼称)	左官 技能者

申請をするレベル				
レベル2		レベル3		レベル4
保有資格 (※保有資格は建設キャリアアップシステムへの登録が必要。それぞれ登録済であるか確認の上チェック欄にレ点を入力)				
レベル		確認チェック	レベル	確認チェック
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
レベル		確認チェック	レベル	確認チェック
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
レベル		確認チェック	レベル	確認チェック
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
レベル		確認チェック	レベル	確認チェック
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

就業年数					
就業期間	経歴証明書		年	0.00	ヶ月
職長としての就業期間	経歴証明書	0.00	年	0.00	ヶ月
班長としての就業期間	経歴証明書	0.00	年	0.00	ヶ月

上記の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。また、能力評価実施機関が建設キャリアアップシステムに登録されている技能者情報を共同利用することに同意します。

申請者(技能者本人) _____ 印

※就業期間は、建設技能者として就業開始した日の属する月から離職した日の属する月までの月数で計算。

(計算例)

就業期間：平成20年4月10日～平成30年5月25日 → 平成20年4月～平成30年5月 → **10年2ヶ月**

<代行申請を行う場合は下記にご記入ください。>

代行申請者			
フリガナ			
代行者名	申請者との関係		
	事業者ID		
住所	電話番号		

上記のとおり、代行申請に同意します。

申請者(技能者本人) _____ 印

経歴証明書

工事に係る申請者の実務経験の内容は、下記のとおりであることを証明します。

令和 年 月 日

証明者：事業者名 会社印

所在地

役職名

氏名 役職印・代表印

事業者ID：

申請者			
フリガナ	0	職種 (技能者の呼称)	左官 技能者
氏名	0		
技能者ID	0		

経験年数						
就業期間	年	月	～	年	月	就業年数
						年 月
就業期間	年	月	～	年	月	就業年数
						年 月
						合計
						年 月

経験年数 (職長)						
就業期間	年	月	～	年	月	就業年数
						年 月
就業期間	年	月	～	年	月	就業年数
						年 月
						合計
						年 月

経験年数 (班長)						
就労期間	年	月	～	年	月	就業年数
						年 月
就労期間	年	月	～	年	月	就業年数
						年 月
						合計
						年 月

※就業期間は、建設技能者として就業開始した日の属する月から離職した日の属する月までの月数で計算。

(計算例)

就業期間：平成20年4月10日～平成30年5月25日 → 平成20年4月～平成30年5月 → **10年2ヶ月**

転職や離職などによって建設業で就労していない期間がある場合は、就労していた期間ごとに、古い順に入力すること。

なお、**最も古い就労期間の起算点は、建設業に関する資格、研修、表彰等を初めて取得した時期を入力すること。**

誓約欄

この証明事項に事実と相違がある場合には、レベル判定を取り消されても異存のないことを誓約いたします。

氏名

印

能力評価実施機関：(一社)日本トンネル専門工事業協会 御中

建設キャリアアップシステム運営主体：(一財)建設業振興基金 御中

能力評価申請書 兼 キャリアアップカード(レベル2以上)交付申請書

下記のとおり、評価実施とキャリアアップカード交付を申請します。

申請者			
フリガナ	ケンセツ タロウ		職種 (技能者の呼称)
氏名	建設 太郎		
技能者ID	XXXXXXXXXXXXXXXX		
カード送付先住所	〇〇県〇〇市〇〇 <small>※建設キャリアアップシステムに登録の送付先住所を変更する場合のみ</small>		
生年月日	〇年〇月〇日	電話番号	
			〇〇 技能者

申請をするレベル				
レベル2		レベル3		レベル4
保有資格 (※保有資格は建設キャリアアップシステムへの登録が必要。それぞれ登録済であるか確認の上チェック欄にレ点を入力)				
レベル2	〇〇技能講習	確認チェック	レベル2	〇〇特別教育
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
レベル2	2級〇〇技能士	確認チェック	レベル2	〇〇特別教育
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
レベル3	1級〇〇技能士	確認チェック	レベル3	〇〇安全衛生教育
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
レベル3	〇〇顕彰	確認チェック	レベル3	〇〇技能講習
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
レベル4	〇〇基幹技能者	確認チェック	レベル4	〇〇顕彰
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

就業年数				
就業期間	経歴証明書	10	年	2
				ヶ月
職長としての就業期間	経歴証明書	3	年	4
				ヶ月
班長としての就業期間	経歴証明書	1	年	6
				ヶ月

上記の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。また、能力評価実施機関が建設キャリアアップシステムに登録されている技能者情報を閲覧することに同意します。

申請者(技能者本人) 建設 太郎 印

※就業期間は、建設技能者として就業開始した日の属する月から離職した日の属する月までの月数で計算。(計算例)

就業期間：平成20年4月10日～平成30年5月25日 → 平成20年4月～平成30年5月 → 10年2ヶ月

<代行申請を行う場合は下記にご記入ください。>

代行申請者			
フリガナ	ダイコウ ジロウ	申請者との関係	元請事業者
代行者名	(株)〇〇 代行 次郎	事業者ID	XXXXXXXXXXXXXXXX
住所	〇〇県〇〇市〇〇	電話番号	XX-XXXX-XXXX

上記のとおり、代行申請に同意します。

申請者(技能者本人) 建設 太郎 印

〇〇工事に係る申請者の実務経験の内容は、下記のとおりであることを証明します。

令和〇年 〇月 〇日

証明者：事業者名 ○○○○○○○○

会社印

所在地 ○○○○○○○○

役職名 代表取締役

氏名 代表 次郎

役職印・代表印

事業者ID：○○○○○○○○

申請者			
フリガナ	ケンセツ タロウ	職種 (技能者の呼称)	〇〇 技能者
氏名	建設 太郎		
技能者ID			

経験年数					
就業期間	2007年12月～2011年2月	就業年数	3年	3ヶ月	
就業期間	2012年5月～2019年3月	就業年数	6年	11ヶ月	
		合計	10年	2ヶ月	

経験年数（職長）					
就業期間	2014年10月～2015年2月	就業年数	0年	5ヶ月	
就業期間	2016年5月～2019年3月	就業年数	2年	11ヶ月	
		合計	3年	4ヶ月	

経験年数（班長）					
就労期間	2013年4月～2014年9月	就業年数	1年	6ヶ月	
就労期間	年 月 ～ 年 月	就業年数			
		合計	1年	6ヶ月	

※就業期間は、建設技能者として就業開始した日の属する月から離職した日の属する月までの月数で計算。

(計算例)

就業期間：平成20年4月10日～平成30年5月25日 → 平成20年4月～平成30年5月 → **10年2ヶ月**

転職や離職などによって建設業で就労していない期間がある場合は、就労していた期間ごとに、古い順に入力すること。

なお、**最も古い就労期間の起算点は、建設業に関する資格、研修、表彰等を初めて取得した時期を入力すること。**

誓約欄

この証明事項に事実と相違がある場合には、レベル判定を取り消されても異存のないことを誓約いたします。

氏名 建設 太郎