協力会社用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：　　　　年　　月　　日

新日本クオリティ　マイスター認定者　申請書

※初年度のみ

顔写真

タテ30×24mm

1枚貼付

裏面氏名記入

新日本建設株式会社　御中

　私は、新日本クオリティ　マイスター認定者として、資格要件を満たしている

ので、申請致します。

対象職種

|  |  |
| --- | --- |
| 対象職種 | 工事 |

Ａ　申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 申請者氏　名CCUS ID | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 年　齢 | 　　　　歳 |
| 性　別 | 男　・　女 |
| 住　所 | （〒　　－　　　　）住所 | TEL |  |
| FAX |  |
| Eメール(申請者) |  |
| 所　属会社名 | フリガナ | 建設業許可番号 |  |
| 社会保険加入の有・無 | □　有　□　無 |
| 主な業種 |  |
| 常用労働者数 |  |
| 会社住所 | （〒　　－　　　　）住所 | TEL |  |
| FAX |  |
| Eメール（会　社） |  |
| 代表者氏名 | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 役職名 |  |

Ｂ　申請資格要件

（記号：該当する□の項目が申請基準を満たしている部位：レ点又は■でチェックを記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請要件 | 申請基準 | 該当 |
| 資格 | ＊下記のいずれかの資格を有する者・「職長･安全衛生責任者教育修了」の資格を有する者**◎注）今後は、建設キャリアアップシステム技能者登録済である者が追加されます。**・対象職種に対する「1級･2級技能士」資格を有する者・1級・2級建築・土木・造園・管工事・電気施工管理技士の資格を有する者・1級・2級建設機械施工技士の資格を有する者 | □□□□ |
| 就労実績 | ＊新日本建設の作業所における就労実績が必要＊当社現場経験3年以上であること | □□ |
| 年齢 | ＊原則として、65歳未満 | □ |
| 資質 | ＊品質の確保・向上、災害防止活動、職場環境改善、環境保全活動、生産性向上に積極的に協力し、作業指揮・監督の能力が高く、実績・貢献度・資質など総合的に優秀な者 | □ |

協力会社用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：　　　　年　　月　　日

資格要件・実務経験証明書

対象職種

|  |  |
| --- | --- |
| 対象職種 | 工事 |

上記の対象職種に関わる申請者の資格要件、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。

証明者

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地： |  |
| 役　職： |  |
| 氏　名： | 　　　　　　　　　　　　　代表者印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名CCUS　ID |  | 証明者との関係 | 事業主　又は（　　　　　　　　） |
| 申請者の住所 |  | 生年月日 |  |
| 申請者の電話番号 |  | 使用者の名称 |  |

Ａ　資格基準　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（下記のいずれかの資格を有するもの）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資格種類 | 資格番号 | 資格取得日 |
| 職長･安全衛生責任者教育修了証 | 第　　　　　　　　　　号 | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日 |
| 1級又は2級技能士（業種：　　　　　　　　　　） |  |  |
| 1級又は2級施工管理技士建築・土木・造園・管工事・電気工事他 |  |  |
| 1級又は2級建設機械施工技士 |  |  |

＊資格証明添付書類：上記の資格者証のコピー（写し）を貼付すること

Ｂ　実務経験年数（新日本建設の実務経験）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職長欄 | 実務経験内容（工事名） | 作業内容 | 実務経験年数　　　　（　　年　　ヶ月） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
|  |  |  |  年 月～ 年 月（ 　・ ） |
| 備考：実務経験年数は、当社の現場経験年数3年以上であること。 | 合計： 年　 月（職長経験　 年　 月） |