【工事】様式第15-1号(第6条関係)・【業務】様式第5号(第7条関係)

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　申請者　住 所

　　　　　　　　　　　　　　氏 名

**建築士会継続能力開発（ＣＰＤ）証明願**

　このことについて、次の者の「研修による能力開発」の取得単位数を証明願います。

（　　　　年度から　　　　年度まで）

　１．氏名

　２．ＣＰＤ登録番号

（以下、建築士会記入欄）

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

　　上記の者は、建築士会継続能力開発（ＣＰＤ）制度に参加登録し、次のとおり

　「研修による能力開発」の単位数を取得していることを証明します。

　　　１．参加登録年度　　　　　　　年度

　　　２．取得単位数（　　年度～　　年度）

　　　　　　　　　　年度　　　　　　単位

　　　　　　　　　　年度　　　　　　単位

　　　　　　　　　　年度　　　　　　単位

　　　　　　　　　　年度　　　　　　単位

　　　　　　　　　年度　　　　　　単位 合計　　　　　単位

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　一般社団法人島根県建築士会

　　　　　　　　　　　　　　　会長

様式第15-2号（第6条関係）

**建築士会継続能力開発（ＣＰＤ）制度の取得単位数一覧表**

申　 請 　者

商号又は名称

　　　　建築士会継続能力開発（CPD)制度の「研修による能力開発」の平成３１年度

　　　から　　　年度までの取得単位数は、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録者氏名 | 登録番号 | 参加登録年度 | 取得単位数  （　　　年度  ～　　　年度合計） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計取得単位数 | | |  |

　（１）各登録者について、別添「建築士会継続能力開発（ＣＰＤ）証明願」による

（一社）島根県建築士会の証明を添付すること。

　（２）各登録者の雇用関係が証明できる書類を添付すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第15-3号（第6条関係）  **建築施工管理ＣＰＤ制度実績証明書発行申請書** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 申請日　　　　 　　年 　　月 　　日 | | | | | | | | | | | |
| 建築施工管理ＣＰＤ制度事務局　御中 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 下記の証明を必要とする者の、建築施工管理ＣＰＤ制度実績証明書の発行をお願いいたします。 | | | | | | | | | | | |
| 当社は、証明を必要とする者に本申請を行うことの承認を得ております。 | | | | | | | | | | | |
| 記 | | | | | | | | | | | |
| 提出先 | | | | 証明を必要とする期間（西暦で記入） | | | | | | | （事務局使用欄） |
| 提出先を記入してください。 | | | | 必要な期間にㇾ印を付けてください。 | | | | | | |
| 様式  ６ａ | 工事等  （　　　　　　　　　　　　　　　　）地方整備局等 | | | （申請日までの１年間） | | | | | | □ |
| 工事等  （　　　　　　　　　　　　　　　　）地方整備局等 | | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | | | □ |
| 都道府県、市等  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 上記以外の提出先  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 様式  ６ｂ | 提出先（京都府等履歴付きを必要とする提出先）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | （直近の履歴取得日までの１年間） | | | | | | □ |
| 提出先（京都府等履歴付きを必要とする提出先）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | | | □ |
| 所属 | 会社名称 | | フリガナ | | | | | | | |  |
| 住　　所 | | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 担当者 | 部署 |  | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | ＦＡＸ番号 | |  | | | |
| 証明を必要とする者の 氏名／建築施工管理技術検定合格証明書番号 | | | 氏　　名 | | 合格証明書番号 | | | | | |  |
| フリガナ | | １級  ２級 |  | | |  | |  |
| フリガナ | | １級  ２級 |  | | |  | |
| フリガナ | | １級  ２級 |  | | |  | |
| 証明を必要とする者の 氏名／建築士登録番号 | | | 氏　　名 | | 登録番号 | | | 登録都道府県 | | |
| フリガナ | | 一級 二級 木造 |  | |  | 都道  府県 | |
| フリガナ | | 一級 二級 木造 |  | |  | 都道 府県 | |
| フリガナ | | 一級 二級 木造 |  | |  | 都道 府県 | |
| 注）・当該実績証明書は、建築施工管理ＣＰＤ制度の参加登録者以外には発行されません。  　　・到着日の二営業日後に発送します。時間に余裕を持って申請をお願いします。  ・一旦払い込まれた手数料は、当事務局に責がある場合を除き、返還しません。 | | | | | | | | | | | |
| ※振込先、手数料は「個人参加者用ガイドライン５．１（２）」を参照。 | | | | | | | | | | | |