

※ 整理番号

※ 受講番号

「海上起重作業管理技士」講習 受講願書

私は、「海上起重作業管理技士」講習を受講したいので、関係書類を添えて申し込みます。

令和7年 月 日

氏名(自筆)

印

一般社団法人 日本海上起重技術協会会長 殿

受講希望地	専 門 船 団

フリガナ		
氏 名	(氏)	(名)

生 年 月 日 ・ 年 齢			
(西暦)	年	月	日生
	年 齢		歳

本 籍	
現 住 所	〒 TEL
所属会社名	
会 員 区 分	() 会 員 ・ () 非 会 員 どちらかの () 内に○を付けて下さい
会 社 所 在 地	〒 TEL
連 絡 先	() 住 所 宛 ・ () 会 社 宛 どちらかの () 内に○を付けて下さい

受講料払込金受領証（写）

受講料払込金受領証（写）貼付

海上作業実務経歴書

作業期間	作業船団	作業場所	工事施設名	作業内容	作業上の立場	発注者又は元請会社名	所属会社名	建設工事の種類		経験年数	
								土木工事	しゅんせつ工事	()作業月数	作業年数
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	

※年度(当年4月～翌年3月の間)の作業月数の合計が6ヶ月を超える場合は、その年度の実務経験を(1年)としてカウントしますので、各年度の最終工事の欄に1年と記入のうえ合計して下さい。

※経歴期間内で1年カウント出来なかった作業月数は、それぞれを合計して下さい。事務局で、12ヶ月で割り戻して年換算します。

／

海上作業実務経歴書

作業期間	作業船団	作業場所	工事施設名	作業内容	作業上の立場	発注者又は元請会社名	所属会社名	建設工事の種類		経験年数	
								土木工事	しゅんせつ工事	〇作業月数	作業年数
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
自： 年 月 至： 年 月										(月)	
実務経験年数：作業船の乗組員として乗船してから、本年5月31日までの実務経験年数（5年以上）								計		(月)	年

※年度(当年4月～翌年3月の間)の作業月数の合計が6ヶ月を超える場合は、その年度の実務経験を(1年)としてカウントしますので、各年度の最終工事の欄に1年と記入のうえ合計して下さい。

※経歴期間内で1年カウント出来なかった作業月数は、それぞれを合計して下さい。事務局で、12ヶ月で割り戻して年換算します。

海上作業実務経歴に関する経歴の記載にまちがいないことを誓約します。 氏名（自筆） _____ 印

以上の記載に相違ないことを証明します。所属会社代表者名

_____ 印

申請書 - 4

令和7年度
「海上起重作業管理技士」講習

受講票 協会用

【注意事項】

1. 受講番号欄は、記入不要
2. 写真は、6ヶ月以内に撮影のものを記入
3. 写真の裏面に希望受講地と氏名を記入
3. 写真は、サングラス着用等受講者と確認しにくいものは無効

受講希望地	※受講番号

フリガナ		
	(氏)	(名)
氏名		

勤務地 (連絡先)	会社名	
	TEL	

写真貼付欄 たて 3.0cm よこ 2.4cm 全面のりづけ 月 日撮影
--

令和7年度
「海上起重作業管理技士」講習

受講票 受講者用

受講希望地	※受講番号

フリガナ		
	(氏)	(名)
氏名		

勤務地 (連絡先)	会社名	
	TEL	

写真貼付欄 たて 3.0cm よこ 2.4cm 全面のりづけ 月 日撮影
--

資格者証交付申請書

令和 年 月 日

氏 名	
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日
現 住 所	〒 TEL
本 籍	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県
認 定 登 録 番 号	※第 号
交 付 年 月 日	※ 2025年 12月 10日
有 効 期 限	※ 2030年 12月 31日
所 属 会 社	
会 社 所 在 地	〒 TEL
連 絡 先	() 住所宛 ・ () 会社宛 どちらかの () 内に○を付けて下さい

※印欄記入不要

※令和5年度から資格者証の記載内容、デザインが変更になりました。
 ※写真貼付欄に本人の写真を貼り付けて下さい。

海上起重作業管理技士資格者証

写真貼付欄

3.0×2.4cm

氏 名 ○○ ○○

生 年 月 日 0000 年 00 月 00 日

登 録 番 号 第 00000 号

登 録 年 月 日 0000 年 00 月 00 日

交 付 年 月 日 0000 年 00 月 00 日

有 効 期 限 0000 年 00 月 00 日

一般社団法人 日本海上起重技術協会

令和 年 月 日

(一社)日本海上起重技術協会
事務局宛

受講地変更願い

- 「登録海上起重基幹技能者」講習
 - 「海上起重作業管理技士」講習
 - 「登録海上起重基幹技能者」更新講習
 - 「海上起重作業管理技士」更新講習
- ※受講講習にレ印

(フリガナ)

氏 名 _____ 印

受講番号 _____

会社住所 〒 _____

会社名 _____

TEL : _____

FAX : _____

下記理由により、受講地の変更をお願いいたします。

理由 _____

当初「受講地」	月 日	変更「受講地」	月 日