

※ 整理番号

※ 受講番号

「登録海上起重基幹技能者」講習 受講願書

私は、「登録海上起重基幹技能者」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

建設業の種類 該当する工事業の どちらかに <input type="checkbox"/> 印	<input type="checkbox"/> 土木工事業 <input type="checkbox"/> しゅんせつ工事業
--	---

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		

※ 「登録海上起重基幹技能者」講習受講区分 (該当する項目に を入れて下さい)

新規受講 ・ 再受験

保 有 資 格 等

資 格 等		登 録 番 号	取 得 機 関	取得年月日
1	海上起重作業管理技士		(一社)日本海上起重技術協会	
2	建設マスター			
3	職長教育 職長・安全衛生責任者教育			

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	○指揮監督業務 ()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	○指揮監督業務 ()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)	
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（10年以上）								計		(月)	年
指揮・監督経験年数：経験年数欄○印の通算年数は3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
「登録海上起重基幹技能者」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 全面のリづけ
月 日撮影

令和7年度
「登録海上起重基幹技能者」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 全面のリづけ
月 日撮影

講習修了証交付申請書

令和 年 月 日

氏名			
生年月日	(和暦)	年	月 日
現住所	〒		
	TEL		
本籍	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県		
修了証番号	※第 102500-	号	
修了年月日	※ 2025年 12月 10日		
有効期限	※ 2030年 12月 9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年度から講習修了証のデザインが変更になりました。
 ※選択した建設業の写真貼付欄に本人の写真を貼り付けて下さい。

【しゅんせつ工事業】

【土木工事業】

登録海上起重基幹技能者講習修了証

写真貼付欄

3.0×2.4cm

修了証番号 第 100000-00000 号
 氏名 ○○ ○○
 (生年月日 昭和00年00月00日)
 実務経験を有する建設業の種類：しゅんせつ工事業

この者は、建設業法施行規則第18条の3第2項第2号の登録基幹技能者講習を修了した者であることを証します。
 この者は、しゅんせつ業について建設業法第26条第1項の主任技術者の要件を満たす者であると認められます。

修了年月日 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
 (登録番号 第 10 番)

登録海上起重基幹技能者講習修了証

写真貼付欄

3.0×2.4cm

修了証番号 第 100000-00000 号
 氏名 ○○ ○○
 (生年月日 昭和00年00月00日)
 実務経験を有する建設業の種類：土木工事業

この者は、建設業法施行規則第18条の3第2項第2号の登録基幹技能者講習を修了した者であることを証します。

修了年月日 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
 (登録番号 第 10 番)

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