

※ 整理番号

※ 受講番号

「登録海上起重基幹技能者」 講習修了証更新受講申込書

私は、登録海上起重基幹技能者講習修了証を更新したいので、関係書類を添えて申し込みます。

令和8年 月 日

氏名(実筆)

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

修了証番号	第	号
有効期限	令和	年 月 日

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	<input type="checkbox"/> 会員・ <input type="checkbox"/> 非会員 どちらかの <input type="checkbox"/> 内に○を付けて下さい	
会社所在地	〒	
	TEL	
連絡先	<input type="checkbox"/> 住所宛・ <input type="checkbox"/> 会社宛 どちらかの <input type="checkbox"/> 内に○を付けて下さい	

受講料払込金 受領証(写)

貼 付 欄

申請書－2

令和8年度 「登録海上起重基幹技能者」更新講習

受講票 協会用

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

令和8年度 「登録海上起重基幹技能者」更新講習

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

【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
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

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 号
修了年月日	平成・令和 年 月 日
有効期限	※ 年 月 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。
※写真貼付欄に本人の写真を貼り付けて下さい。

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)

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 号
修了年月日	平成・令和 年 月 日
有効期限	※ 年 月 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。
※写真貼付欄に本人の写真を貼り付けて下さい。

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。
	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)

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 号
修了年月日	平成・令和 年 月 日
有効期限	※ 年 月 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。
※写真貼付欄に本人の写真を貼り付けて下さい。

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)

実務経歴証明書

所属会社： _____

氏名： _____

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		備考
								土木工事	しゅんせつ工事	
自： 年 月 至： 年 月										
自： 年 月 至： 年 月										
自： 年 月 至： 年 月										
自： 年 月 至： 年 月										
自： 年 月 至： 年 月										
自： 年 月 至： 年 月										
自： 年 月 至： 年 月										
自： 年 月 至： 年 月										
自： 年 月 至： 年 月										

※記入にあたっては、申請書類記入要領に従い記入のこと。

海上作業業務経歴に関する経歴の記載に虚偽が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

海上作業実務経歴書（しゅんせつ工事）

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（しゅんせつ工事）											
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		経歴年数	
								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)	
実務経歴年数：作業船の乗組員として乗船してから、本年5月31日までの実務経歴年数（10年以上）								計	(月)	年	
指揮・監督経歴年数：経歴年数欄○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、その年度の実務経歴を(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

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