

(別紙 13)

## 添付書類確認票(1～3、5、6～8号)

書類の名称 (種別)	内 容	福祉保健センター担当者 確認印欄
監督者講習会修了証書 ( )	氏 名 年 月 日生 記号番号 第 号/証明年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日まで	
監督者講習会修了証書 ( )	氏 名 年 月 日生 記号番号 第 号/証明年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日まで	
監督者講習会修了証書 ( )	氏 名 年 月 日生 記号番号 第 号/証明年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日まで	
監督者講習会修了証書 ( )	氏 名 年 月 日生 記号番号 第 号/証明年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日まで	
建築物環境衛生管理 技術者等免状 ( )	氏 名 年 月 日生 番 号 第 号/交付年月日 年 月 日	
建築物環境衛生管理 技術者等免状 ( )	氏 名 年 月 日生 番 号 第 号/交付年月日 年 月 日	
登録研修修了証書 (従事者技術講習会/ 1年目)	年 度 受講人数 人 番 号 第 号/証明年月日 年 月 日	
登録研修修了証書 (従事者技術講習会/ 2年目)	年 度 受講人数 人 番 号 第 号/証明年月日 年 月 日	
登録研修修了証書 (従事者技術講習会/ 3年目)	年 度 受講人数 人 番 号 第 号/証明年月日 年 月 日	
登録研修修了証書 (従事者技術講習会/ 4年目)	年 度 受講人数 人 番 号 第 号/証明年月日 年 月 日	
登録研修修了証書 (従事者技術講習会/ 5年目)	年 度 受講人数 人 番 号 第 号/証明年月日 年 月 日	
登録研修修了証書 (従事者技術講習会/ 6年目)	年 度 受講人数 人 番 号 第 号/証明年月日 年 月 日	

\* ( ) 内は監督者等の種類を記入

\* 建築物環境衛生管理技術者等免状は2、3、6、8号のみ添付

\* 登録研修修了証書の写しを添付

(別紙 14)

## 添付書類確認票(4号)

書類の名称 (種別)	内 容	福祉保健センター担当者 確認印欄
卒業証書等	氏 名 年 月 日生 卒業(修了)した学校及び学科名 卒 記号番号 第 号/卒業(修了)年月日 年 月 日	
卒業証書等	氏 名 年 月 日生 卒業(修了)した学校及び学科名 卒 記号番号 第 号/卒業(修了)年月日 年 月 日	
卒業証書等	氏 名 年 月 日生 卒業(修了)した学校及び学科名 卒 記号番号 第 号/卒業(修了)年月日 年 月 日	
衛生検査技師等免状	氏 名 年 月 日生 資格の種類(どちらか○でかこんで下さい) 衛生検査技師・臨床検査技師 記号番号 第 号/取得年月日 年 月 日	
衛生検査技師等免状	氏 名 年 月 日生 資格の種類(どちらか○でかこんで下さい) 衛生検査技師・臨床検査技師 記号番号 第 号/取得年月日 年 月 日	
技術士合格証書	氏 名 年 月 日生 記号番号 第 号/認証年月日 年 月 日	
実務従事証明書	氏 名 実務従事年月日 年 月 日より 年 か月 証明者 職 氏名	
実務従事証明書	氏 名 実務従事年月日 年 月 日より 年 か月 証明者 職 氏名	
実務従事証明書	氏 名 実務従事年月日 年 月 日より 年 か月 証明者 職 氏名	