（様式６-２）

監理技術者の経歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | | ②生年月日　　　　　　　　（　　才） |
| ③所属・役職 | | ④採用年月日 |
| ⑤保有資格等（※資格証の写しを添付すること）  ・一級建築士　　　　　　　　　　　　　　　 取得年月：　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　 　資格取得後の実務経験：　　　　年　　月  ・一級建築施工管理技士　　　　　　　　　　 取得年月：　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　 　資格取得後の実務経験：　　　　年　　月  ・監理技術者資格者証　　　　　　　　　　　 取得年月：　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　 　資格取得後の実務経験：　　　　年　　月  ・監理技術者講習会終了証　　　　　　　　　 受講年月：　　　　年　　月　　日 | | |
| ⑥工事実績 | | |
| 工事名 |  | |
| 発注者 |  | |
| 工事期間 | 平成・令和　年　　月　　日 ～ 平成・令和　年　　月　　日 | |
| 完成年月日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 工事概要 | 新築　・　増築 | |
| 一般病床数：　　　　床 | |
| 延べ面積：　　　㎡　　　　　構造　　　　　　階数 | |
| その他： | |
| 業務上の立場 | 監理・主任　技術者として従事 | |

※記載した業務については、契約書の写し又はその他当該業務の内容（病床数、延床面積）が確認できる書類（図面、CORINS等）、配置技術者として従事したことが確認できる書類、平成22年4月以降に工事が完成したことが確認できる書類を添付すること。

※配置予定技術者の雇用関係書類として、３か月以上の雇用関係を確認できる資料（健康保険証等）を添付すること。

※配置技術者の変更は、当該技術者の退職、休職、死亡の場合を除き、原則として認められないので留意すること。