（様式５号－３）

配置予定技術者等の参加資格等要件に関する書類

現場代理人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
| 業務の経歴等 | 業務に従事した工事件名・職種・地位等 | 当該業務が終了した日（新しい順に記載） |
| 1 |  | 年　　月　　日 |
| 2 |  | 年　　月　　日 |
| 3 |  | 年　　月　　日 |
| 4 |  | 年　　月　　日 |
| 5 |  | 年　　月　　日 |

　　　監理技術者　・　主任技術者　（どちらかに○）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 最終学歴 | 大学・高校・高専・他 | 専攻学科 |  |
| 保有資格 |  | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
| 業務の経歴等 | 業務に従事した工事件名・職種・地位等 | 当該業務が終了した日（新しい順に記載） |
| 1 |  | 年　　月　　日 |
| 2 |  | 年　　月　　日 |
| 3 |  | 年　　月　　日 |
| 4 |  | 年　　月　　日 |
| 5 |  | 年　　月　　日 |

※事業者において新たに追加する分担業務分野がある場合は、記入すること。

≪添付書類≫

参加者との雇用関係を証明する資料（健康保険証の写し等）及び記載した保有資格を証する資料（免許証の写し等）を添付すること。