

申請書等の様式

<リスト>	
様式 1	建築施工管理CPD制度参加登録・変更等申請書
様式 3	建築施工管理CPD制度プログラム認定申請書
様式 4	プロバイダー登録・変更申請書（社内機能ID（企業内研修）登録申請書等）
様式 5	建築施工管理CPD制度実績証明書発行申請書
様式 6 a	建築施工管理CPD制度実績証明書
様式 6 b	建築施工管理CPD制度実績証明書（受講履歴付き）
様式 A	建築施工管理CPD制度プログラム認定証明書
様式 C	建築施工管理CPD制度認定プログラム出席者名簿
様式 D	企業内研修報告書式

建築施工管理CPD制度参加登録・変更等申請書

申請日 平成 年 月 日

建築施工管理CPD制度事務局 御中
申請する項目に☑をつけてください。

- ①新規登録
 ②登録内容変更
 ③登録の取り消し(理由:)

フリガナ	※必須	(事務局使用欄)
申請者名	※必須 変更申請時等一参加者 ID:	
建築士登録番号 建築施工管理技術検定合格番号	該当するものに☑をつけてください。(複数記入可) <input type="checkbox"/> 一級建築士() <input type="checkbox"/> 二級建築士(都道府県) <input type="checkbox"/> 木造建築士(都道府県) <input type="checkbox"/> 1級建築施工管理技士() <input type="checkbox"/> 2級建築施工管理技士()	
生年月日	_____年(西暦)_____月_____日	
※ 以下については、登録内容変更申請時は変更箇所のみご記入ください。		
自宅	住所	〒 _____
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	
勤務先	名称	変更申請時一社内機能 ID:
	住所	〒 _____
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	※必須
	加入団体*1	
継続利用の請求書 送付先	該当する項目の☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	
連絡先 ※必須	該当する項目の☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()	

※一旦払い込まれた手数料は、当事務局に責がある場合を除き、返還しません。

※変更申請書の場合、申請者名・参加者 ID・変更希望箇所のみ記入ください。

※既存 CPD 制度からの移行の場合、申請者名に既存参加者 ID・制度を特記ください

※凡例 *1:(一社)〇〇建設業協会 など

※振込先、手数料は「企業担当者用ガイドライン5. 1(2)」を参照。

建築施工管理CPD制度プログラム認定申請書

申請日 平成 年 月 日

建築施工管理CPD制度事務局 御中

e-mail cpd-t@kensetsu-kikin.or.jp

FAX:03-5473-1589

プロバイダーID			
プロバイダー名			
協賛会社名			
形態		分野	
情報表示		企業内研修	
単位数		講師単位数	
講師氏名			
プログラム概要			
プログラム名			
責任者氏名			
開催日時	年 月 日 00:00 ~ 年 月 日 00:00		
会場名			
会場住所			
一般参加費		会員参加費	
募集人数			
概要			
詳細ページ URL			
問合せ先名称			
電話番号		FAX 番号	
E-Mail アドレス			

※振込先、手数料は「企業担当者用ガイドライン5.1(2)」を参照。

建築施工管理CPD制度プロバイダー登録・変更等申請書

申請日 平成 年 月 日

建築施工管理CPD制度事務局 御中
 e-mail cpd-t@kensetsu-kikin.or.jp
 FAX:03-5473-1589

申請する項目に☐をつけてください。

- ①新規登録
 ②登録内容変更
 ③登録の取消し(理由:)

＜プロバイダー・社内機能ID 利用団体 構成＞			
フリガナ			
団体名・企業名	変更手続き時-ID 番号:		
代表者役職		代表者氏名	
所在地	〒 -		
電話番号		FAX 番号	
加入団体名*1	・社内機能ID登録の場合のみ、記入		
主な業務内容			

＜申請担当者連絡先＞			
電話番号		FAX 番号	
担当者部署・役職		担当者氏名	
E-mail アドレス			
＜プロバイダーホームページ情報＞			
URL	http://www.		
備考	・プロバイダー登録の場合、登録予定プログラム名を記入 ・社内機能ID登録の場合、同時に登録予定の社内参加者氏名・人数を特記		

※変更申請書の場合、申請者名・特定機能ID・変更希望箇所のみ記入ください。

※凡例 *1:(一社)〇〇建設業協会 など

本財団への拠出団体は右記による。 <http://www.kensetsu-kikin.or.jp/profile/yakuwari.html>

※振込先、手数料は「企業担当者用ガイドライン5. 1(2)」を参照。

建築施工管理CPD制度実績証明書発行申請書

申請日 平成 年 月 日

建築施工管理CPD制度事務局 御中

下記の証明を必要とする者の、建築施工管理CPD制度実績証明書の発行をお願いいたします。
 当社は、証明を必要とする者に本申請を行うことの承認を得ております。

記

提出先		証明を必要とする期間(西暦で記入)	単位の証明範囲の指定 (□の何れかにレ印)	
			全ての単位	範囲1
様式 6a	工事等 ()地方整備局等	(申請日までの1年間)	<input type="checkbox"/>	
	工事等 ()地方整備局等	年 月 日～ 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _{6a-1}
	都道府県、市等 ()			
	上記以外の提出先 ()			
様式 6b	提出先(受講履歴付きを必要とする提出先) ()	年 月 日～ 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _{6b-1}
所属	会社名称	フリガナ		
	住所	〒 ー		
	担当者	部署		
		氏名		
	電話番号	FAX番号		
証明を必要とする者の 氏名/建築施工管理技術 検定合格証明書番号		氏名	合格証明書番号	
		フリガナ	1級 2級	
		フリガナ	1級 2級	
		フリガナ	1級 2級	
証明を必要とする者の 氏名/建築士登録番号		氏名	登録番号	登録都道府県
		フリガナ	一級 二級 木造	都道 府県
		フリガナ	一級 二級 木造	都道 府県
		フリガナ	一級 二級 木造	都道 府県

注) ・当該実績証明書は、建築施工管理CPD制度の参加登録者以外には発行されません。

- ・到着日の二営業日後に発送します。時間に余裕を持って申請をお願いします。
- ・一旦払い込まれた手数料は、当事務局に責がある場合を除き、返還しません。

※振込先、手数料は「個人参加者用ガイドライン5.1(2)」を参照。

様式 6b 建築施工管理 CPD 制度実績証明書（受講履歴付き）

建築施工管理CPD制度実績証明書
（受講履歴付き）

平成 年 月 日

（会社名）
（会社住所）

建築施工管理CPD制度事務局
一般財団法人建設業振興基金

印

下記のとおり、建築施工管理CPD制度の実績を証明します。

記

履修期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

資格名	番号	氏名	最終 受講日	CPD単位数
			合計	

認定時間に単位換算基準等を考慮したものをCPD単位とする。

建築施工管理CPD制度の推奨単位は、12CPD単位／年。

（次の記述は「範囲1」を選択した場合に表記されます）

・本証明書に監理技術者講習の単位がある場合には6単位として証明し、講習の試験による単位は本証明書に含めていない。また、表彰の受賞による単位を含めていない。

受講履歴一覧

資格名	番号	氏名

No	実施年月日	(プログラムID) プログラム名	学習形態	学習分類	CPD 単位数
1					
2					
3					
4					
5					
CPD 単位数合計					

資格名	番号	氏名

No	実施年月日	(プログラムID) プログラム名	学習形態	学習分類	CPD 単位数
1					
2					
3					
4					
5					
CPD 単位数合計					

建築施工管理CPD制度プログラム認定証明書

〇〇〇〇
〇〇〇〇

様

建築施工管理CPD制度事務局
一般財団法人 建設業振興基金

貴団体から申請のありましたプログラムについて審査した結果、下記の通り認定します。
なお、申請事項に変更が生じた場合は、速やかに建築施工管理CPD制度事務局に報告してください。

記

プロバイダーID		団体名	
----------	--	-----	--

開催日	プログラムID	プログラム名	認定時間	形態	分野

<認定されたプログラムについて>

認定されたプログラムは、建築施工管理 CPD 制度の認定プログラムとなり、建築施工管理 CPD 制度のホームページ (<http://www.fcip-cpd.jp/>) に掲載されます。

なお、プロバイダーは、認定プログラムの開催後、認定プログラムに出席した建築施工管理 CPD 制度参加登録者の出席した名簿データを2週間以内に建築施工管理 CPD 制度事務局まで提出してください。(様式C)

<問合せ先> 建築施工管理CPD制度事務局
一般財団法人 建設業振興基金
試験管理・講習部企画課(CPD窓口)
TEL:03-5473-1585
FAX:03-5473-1589

様式C 建築施工管理CPD制度(建築CPD情報提供制度)認定プログラム出席者名簿

プログラム名「 こちらにプログラム名を入力してください 」
建築施工管理CPD制度(建築CPD情報提供制度)認定プログラム出席者名簿

プログラムID :
 主催者 :
 実施日時 : 年 月 日 : ~ :
 会 場 :

(※1) 【参加者IDの記入について】 下記①～③に該当するいずれかの番号を記入してください

- ① **建築施工管理CPD制度、建築CPD情報提供制度、J I A C P D制度**に参加されている方は **12桁のID**を記入してください
- ② **建築士会のCPD制度**に参加されている方は、**11桁の建築士会のCPD番号**を記入してください。
- ③ 上記①、②の番号が不明の方は、**建築士登録番号、建築設備士番号もしくは建築施工管理技士技術検定合格証番号**を記入してください。二級・木造建築士の方は、**建築士の種別と登録都道府県を、及び建築士番号**を記入してください。

●講師用記入欄(講習会主催者(プロバイダー)が記入)

	建築施工管理CPD制度参加者IDほか CPDID(※1)	姓(カナ)	名(カナ)	講師(H)	受講(H)
1	000000123456	ケンチク	タロウ	2.0	1.0
2					
3					
4					

●受講者用記入欄(※2)

	建築施工管理CPD制度参加者IDほか CPDID(※1)	姓(カナ)	名(カナ)
1	000000456789	セコウ	ハナコ
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

(※2)プロバイダー様へ。CPDIDの入力は半角入力にてお願いします。また、参加者なしの場合は「なし」と記入のうえ申請してください。

ご記入いただいた個人情報は、建築施工管理CPD制度運営のために使用するとともに、個人情報保護法に基づき適正に管理します。

様式D 企業内研修報告書式

建築施工管理CPD制度事務局 御中
e-mail cpd-t@kensetsu-kikin.or.jp
FAX:03-5473-1589
(開催後2週間以内に送付してください。)

企業内研修報告書

プログラムID :
主催者 :
実施日時 : 年 月 日 : ~ :
会場 : ○○会議室

開始直後	
半ば	
終了間近	