施工体制表（従業員数・技量資格者数・施工班数・機器類等）

○記入年月日：　　　　　年　　　月　　　日

○申請会社名：

|  |  |
| --- | --- |
| 従業員数　記入欄（事務職、作業職を含む全従業員） | |
|  | 従　業　員　数　（合　計） |
| 直傭従業員※1 | 名　（事務職他　　　　　名含む） |
| 専属下請 | 名　（事務職他　　　　　名含む） |
| 合　　計 | 名 |

※1　現地審査時に雇用保険雇用主控えにより雇用状態を確認できる従業員は“直庸従業員”とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 技量資格者数（管理技術者数・技量資格者数）　記入欄 | |
| 継手管理技士（鉄筋又は溶接）（ＪＭ） | 名 |
| 鉄筋溶接　３Ｈ種（ＷＪ） | 名 |
| 鉄筋溶接　３Ｆ種（ＷＪ） | 名 |
| 鉄筋溶接　２Ｈ種（ＷＪ） | 名 |
| 鉄筋溶接　２Ｆ種（ＷＪ） | 名 |
| 鉄筋溶接　１Ｈ種（ＷＪ） | 名 |
| 鉄筋溶接　１Ｆ種（ＷＪ） | 名 |
| 鉄筋継手部検査技術者（1Ｗ種、２種、３種） | 名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 鉄筋溶接施工班数　記入欄 | |
| 班　　数 | 班　（専属下請　　　　　班含む） |
| 作業員数 | 名　（専属下請　　　　　名含む） |

|  |  |
| --- | --- |
| 溶接用機器　記入欄 | |
| 半自動溶接装置一式 | 台 |
| 鉄筋冷間直角切断機（認定品） | 台(認定品以外記入不要) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査用機器　記入欄 | | | |
| 超音波探傷器 | 記録タイプ　　　　　　　台 | | 非記録タイプ　　　　　　台 |
| 外観検査用ゲージ等（ノギス） | | セット | |

従業員名簿

平成　　年　　月　　日現在

* 記入時の注意：従業員名ごとに記述すること。従業員が溶接に関するいくつかの資格を持っている場合は、従業員名を記入した下の欄は「同上」として、資格名、資格番号及び有効期限を記入する。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業員名 | 所属部署 | 役職名 | 資格名称 | 資格№ | 有　効　期　限 |
| 例）溶接　太郎 | ○○部 | 課長 | 鉄筋溶接  ２Ｈ種 | 605788 | H27年11月　1日～  H29年10月31日迄 |
| 例）　同上 | 同上 | 同上 | 鉄筋継手部  検査技術者  ３種 | 871248 | H27年　1月1日～  H29年12月31日迄 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日～  年　月　日迄 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日～  年　月　日迄 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日～  年　月　日迄 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日～  年　月　日迄 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日～  年　月　日迄 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日～  年　月　日迄 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日～  年　月　日迄 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日～  年　月　日迄 |

社内組織図

|  |
| --- |
| ＜社内組織図作成上の注意事項＞  社内組織図の左記の例は、本社、支店及び営業所がある場合の作成方法です。  ①本支店申請の場合  ・品質管理者が各会社の経営者と兼務していない場合は、品質管理者名も記入。  ②共通事項  ・班ごとの鉄筋溶接技量者や検査技術者については、氏名、種別、担当等を明確に記入。  ・下記、記入欄に記載できない場合は、別紙での提出可。 |

＜記入例＞

|  |
| --- |
|  |

* **この社内組織図に記入されていない支店及び営業所等については、登録認定の対象外となりますので、充分に注意してご記入下さい。**

**＜社内組織図　記入欄＞**