施工体制表（従業員名簿・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） |
| 申請会社役員 | 　　　　　　　　　　　名　（事務職他　　　　　名含む） |
| 申請会社従業員 | 　　　　　　　　　　　名　（事務職他　　　　　名含む） |
| 外注（個人） | 　　　　　　　　　　　名　（事務職他　　　　　名含む） |
| 合　　計 | 　　　　　　　　　　　名 |

|  |
| --- |
| 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（鉄筋又は機械式） | 　　　　　　　　　名 |
| 機械式継手主任技能者 | 　　　　　　　　　名 |
| ねじ節鉄筋継手作業資格者 | 　　　　　　　　　名 |
| モルタル充填継手作業資格者 | 　　　　　　　　　名 |
| 端部ねじ加工継手作業資格者 | 　　　　　　　　　名 |
| 鉄筋継手部検査技術者（М種、Ａ種） | 　　　　　　　　　名 |

|  |
| --- |
| 機械式継手施工班数　記入欄 |
| 班　　数 | 　　　　　　　　　　　班　 　（外注（個人） 班含む） |
| 作業員数 | 名　 　（外注（個人） 班含む） |

|  |
| --- |
| 機器　記入欄 |
| 鉄筋冷間直角切断機（認定品） | 　　　　　　　　台(認定品以外記入不要) |
| 超音波探傷装置（機械式継手の鉄筋挿入長さの測定ができるもの） | 　　　　　　　　台 |

名　簿

　　年　　月　　日現在

* 記入時の注意：会社役員名及び従業員名ごとに記述すること。会社役員及び従業員が機械式継手に関する複数の資格を持っている場合は、氏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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 資格名称 | 資格№ | 使　用　期　限 |
| 例）継手　太郎 | 会社 | ㈱Ａ継手工業 | 鉄筋継手管理技士 | 930000 | 2019年11月　1日～2021年10月31日迄 |
| 部署 | 鉄筋継手部 |
| 役職 | 部長 |
| 例）　同上 | 会社 | 同上 | ねじ節鉄筋継手作業資格（○○ジョイント） | 1009730 | 2020年　1月1日～2022年12月31日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
|  | 会社 |  |  |  | 年　月　日～ 年　月　日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
|  | 会社 |  |  |  | 年　月　日～ 年　月　日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
|  | 会社 |  |  |  | 年　月　日～ 年　月　日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
|  | 会社 |  |  |  | 年　月　日～ 年　月　日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
|  | 会社 |  |  |  | 年　月　日～ 年　月　日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
|  | 会社 |  |  |  | 年　月　日～ 年　月　日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
|  | 会社 |  |  |  | 年　月　日～ 年　月　日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
|  | 会社 |  |  |  | 年　月　日～ 年　月　日迄 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |