

登録学校窓点検事業者 登録申請書

年 月 日

一般社団法人 建築開口部協会

会 長 吉 田 聡 様

申請者 住 所

法人名

代表者名

㊞

登録学校窓点検事業者の登録等に関する規程第6条に基づき、学校窓点検事業者の登録を行いたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 添付書類
- (1) 定款
 - (2) 学校窓点検管理士名簿(別添様式2)
 - (3) 誓約書(別添様式3)
 - (4) 登録料の振込金受領書(銀行発行)の写し

連絡担当者	氏名	
	所属・役職	
	連絡先住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	

※上記記載の個人情報については、本申請に関する連絡事項のほか、事業の運営等に関する連絡事務、登録に関する情報等のご案内の送付に利用させていただくことがあります。

様式3

誓 約 書

年 月 日

一般社団法人 建築開口部協会

会長 吉田 聡 様

申請者 住 所

法人名

代表者名

印

学校窓点検事業者の登録等に関する規程及び学校窓点検マニュアルに基づき、
学校窓点検を実施するとともに点検結果を報告書に作成し、学校の窓の安全確保を図る事を
誓約いたします。

登録番号 R19004

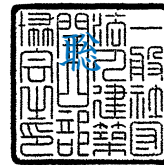
学校窓点検事業者登録証

2019年4月14日

〇〇サッシ株式会社 様

学校窓点検事業者の登録等に関する規程第4条
第1項に基づき、下記により学校窓点検事業者
として登録します。

一般社団法人 建築開口部協会
会長 吉田



記

- | | |
|---------------|------------------|
| 1. 名称、代表者名、住所 | 名称
代表者名
住所 |
| 2. 登録年月日 | 登録年月日 |
| 3. 登録の有効期限 | 有効期限年月日 |
| 4. 学校窓点検管理士 | 管理士人数 |

登録学校窓点検事業者 登録事項変更届

年 月 日

一般社団法人 建築開口部協会

会 長 吉 田 聡 様

届出者 住 所

法人名

代表者名

㊞

下記のとおり登録学校窓点検事業者の登録事項を変更しますので、学校窓点検事業者の登録等に関する規程第8条の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。

記

1. 登録番号
2. 変更事項
3. 変更理由
4. 変更時期 年 月 日
5. 添付書類(変更を証明する書類)

連絡担当者	氏名	
	所属・役職	
	連絡先住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	

※上記記載の個人情報については、本申請に関する連絡事項のほか、事業の運営等に関する連絡事務、登録に関する情報等のご案内の送付に利用させていただくことがあります。

登録学校窓点検事業者更新申請書

年 月 日

一般社団法人 建築開口部協会

会長 吉田 聡 様

申請者 住 所

法人名

代表者名

㊞

学校窓点検事業者の登録等に関する規程第9条の規定に基づき、登録学校窓点検事業者の登録の更新を行いたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

登録番号

有効期限

年 月 日

添付書類

- (必須書類) (1) 定款
(2) 学校窓点検管理士名簿(別添様式2)
(3) 誓約書(別添様式3)
(4) 登録料の振込金受領書(銀行発行)の写し

連絡担当者	氏名	
	所属・役職	
	連絡先住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	

※上記記載の個人情報については、本申請に関する連絡事項のほか、事業の運営等に関する連絡事務、登録に関する情報等のご案内の送付に利用させていただくことがあります。

学校窓点検管理士 登録申請書

年 月 日

一般社団法人 建築開口部協会
会長 吉田 聡 様

学校窓点検事業者の登録等に関する規程第12条及び14条の規定に基づき、学校窓点検管理士の登録を行いたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

フリガナ							指定講習修了登録番号 (BL取替工事管理者登録番号)	
氏名							⑩	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年		月		日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
郵便番号		-						
フリガナ								
住所								
連絡先	TEL.				FAX.			
	メール							
勤務先名称								
勤務先所属	(部・課・職位)							
勤務先住所								
勤務先連絡先	TEL.				FAX			
実務経験 証明欄	関連業務の実務 年(昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月) 実務の内容(具体的に記入) 上記の実務経験の内容は、事実と相異なることを証明します。 証明者 勤務先名 <div style="text-align: right;">氏名 ⑩</div>							

- 添付書類
1. 指定講習修了証の写し(表、裏面)またはBL取替工事管理者の登録証の写し
 2. 登録料の振込金受領書(銀行発行の写し)

- 備考
- ・実務経験証明書欄は、現在または最終勤務先の上司の証明を受けて下さい。
 - ・※印欄には記入しないこと。

写真貼付

たて3.0cm
よこ2.5cm

- ①脱帽・正面上半身
- ②撮影後6ヶ月以内
- ③裏面に氏名記入
- ④カラー写真
- ⑤全面のりつけ

※登録番号	
※有効期限	

撮影日 令和 年 月 日

学校窓点検管理士 登録事項変更届

年 月 日

一般社団法人 建築開口部協会

会 長 吉 田 聡 様

届出者 氏 名

印

下記のとおり学校窓点検管理士登録事項に変更がありましたので、学校窓点検事業者の登録等に関する規程第16条の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。

記

1. 登録番号

2. 変更事項

3. 変更理由

4. 変更時期 令和 年 月 日

5. 添付書類（変更を証明する書類）

※上記記載の個人情報については、本申請に関する連絡事項のほか、事業の運営等に関する連絡事務、登録に関する情報等のご案内の送付に利用させていただくことがあります。

講習会受講申込書

年 月 日

一般社団法人 建築開口部協会
 会長 吉田 聡 様

学校窓点検の講習会に対し、受講を申し込みます。

フリガナ							指定講習修了登録番号 (BL取替工事管理者登録番号)		
氏名							⑩		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
郵便番号	-								
フリガナ									
住所									
連絡先	TEL.				FAX.				
	メール								
勤務先名称									
勤務先所属	(部・課・職位)								
勤務先住所									
勤務先連絡先	TEL.				FAX				
	講習会 東京会場 大阪会場 Web								

登録料の振込金受領書(銀行発行の写し)

添付書類

備考

・※印欄には記入しないこと。

写真貼付

たて3.0cm
 よこ2.5cm

①脱帽・正面上半身
 ②撮影後6ヶ月以内
 ③裏面に氏名記入
 ④カラー写真
 ⑤全面のりつけ

※登録番号	
※有効期限	

撮影日 令和 年 月 日