

(様式6-2)

### 監理技術者・現場代理人の経歴等

区分： 監理技術者 ・ 現場代理人 (該当に○を記入)

①名前 <small>ふりがな</small>	②生年月日 ( 歳)
③所属・役職	④採用年月日
⑤保有資格等 (※資格証の写しを添付すること)	
・ 一級建築士	取得年月： 年 月 日 資格取得後の実務経験： 年 月
・ 一級建築施工管理技士	取得年月： 年 月 日 資格取得後の実務経験： 年 月
・ 監理技術者資格者証	取得年月： 年 月 日 資格取得後の実務経験： 年 月
・ 監理技術者講習会終了証	受講年月： 年 月 日
⑥工事实績	
工 事 名	
発 注 者	
工 事 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
完 成 年 月 日	年 月 日
工 事 概 要	新築 ・ 増築 単体 ・ 共同企業体
	一般病床数： 床 ECI ・ DB ・ PFI ・ 分離
	延べ面積： m <sup>2</sup> 構造 階数
	その他：
業務上の立場	監理・主任 技術者として従事

⑥工事实績	
工 事 名	
発 注 者	
工 事 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
完 成 年 月 日	年 月 日
工 事 概 要	新築 ・ 増築 単体 ・ 共同企業体
	一般病床数： 床 ECI ・ DB ・ PFI ・ 分離
	延べ面積： m <sup>2</sup> 構造 階数
	その他：
業 務 上 の 立 場	監理・主任 技術者として従事
⑥工事实績	
工 事 名	
発 注 者	
工 事 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
完 成 年 月 日	年 月 日
工 事 概 要	新築 ・ 増築 単体 ・ 共同企業体
	一般病床数： 床 ECI ・ DB ・ PFI ・ 分離
	延べ面積： m <sup>2</sup> 構造 階数
	その他：
業 務 上 の 立 場	監理・主任 技術者として従事

※実績は最大3件記載すること。

※監理技術者、現場代理人が別の場合は、それぞれについて作成すること。

同一の場合も記載すること。その場合、同実績の記載でも良い。

※記載した業務については、契約書の写し又はその他当該業務の内容（病床数、延べ面積）が確認できる書類（図面、コリンズ等）、配置技術者として従事したことが確認できる書類、公告日から過去15年間において、施工実績が確認できる書類を添付すること。

※配置予定技術者の雇用関係書類として、3か月以上の雇用関係を確認できる資料（健康保険証等）を添付すること。

※配置技術者の変更は、発注者の事前の了解を得、当該技術者と同等以上の資格及び施工実績を有する者を円滑な引継ぎのため一定期間重複配置する場合並びに当該技術者の退職、休職及び死亡の場合を除き、原則として認められないので留意すること。