



# 技能者情報の帳票見本

帳票No.	I-1	
帳票名	技能者情報	
対象時点	2020-04-24 06:22:15	
出力日時	2020-11-25 11:24:20	
出力者ID	00000000000000	
出力者名	全建 太郎	
出力者立場	技能者	
技能者情報	本人確認書類	あり
	技能者ID	00000000000000
	技能者氏名フリガナ	ゼンケン タロウ
	技能者氏名	全建 太郎
	Name(FAMILY MIDDLE GIVEN)	ZENKEN TAROU
	通称名	
	生年月日	1960-11-24
	年齢	60歳
	性別	男
	血液型	AB
	現住所(郵便番号)	〒169-8650
	現住所(都道府県)	東京都
	現住所(都道府県以降)	新宿区 高田馬場2-7-15
	電話番号(自宅)	03-3200-6221
	電話番号(携帯)	
	FAX	
	メールアドレス	gijutsu@zenkensoren.org
	緊急連絡先住所	現住所と同じ
	緊急連絡先電話番号	03-3200-6221
	緊急連絡先氏名	全建 花子
	国籍	日本
	在留資格	—
	在留期間	—
	技能レベル	1
	建設業退職金共済証紙代替カウント数	—
	就業日数	1
	就業履歴数	1
現在の所属事業者(主たる所属事業者のみ)	所属事業者ID	
	所属事業者名	●●建設
	雇用形態	常時雇用
	雇用年月日	
過去の所属事業者(直近のみ)	所属事業者ID	
	所属事業者名	
	雇用形態	
	雇用年月日	
	退職年月日	
健康保険	加入状況	有
	適用除外理由	—
	保険種類	協会けんぽ
年金保険	加入状況	有
	適用除外理由	—
	保険種類	厚生年金
	事業所整理番号	—
	事業所記号	—
雇用保険	加入状況	有
	適用除外理由	—
	保険種類	—
建設業退職金共済制度	加入状況	無
	被共済者番号	—
中小企業退職金共済制度	加入状況	無
	被共済者番号	—
労災保険特別加入	加入状況	無
	保険種類	—
	保険番号	—
	整理番号	—
健康診断	一般健康診断	
	特殊診断(※診断名が記載される)	
	じん肺健康診断	
職種(主たる職種のみ)	主たる職種	建築大工
経験年数メモ	経験年数メモ(技能者本人)	
	経験年数メモ(所属事業者)	
主任技術者になるための必要な学歴	指定学科卒(有無)	
	学歴	
	学校名	
	学科名	
登録基幹技能者(主たる登録基幹技能者のみ)	登録基幹技能者名	
	修了年月日	
	有効期限年月日	
保有資格(主たる資格のみ)	技能士名称	1級大工工事作業
	日付の種類	取得年月日
	年月日	1988-03-22
	免許・資格名称	
	日付の種類	
	年月日	
	技能講習名称	
	日付の種類	
	年月日	
	特別教育名称	
	日付の種類	
	年月日	
	その他安全衛生講習名称	
	日付の種類	
	年月日	
	研修等名称	
	日付の種類	
	年月日	
表彰(主たる表彰のみ)	表彰名	
	表彰日	
情報の登録・変更・更新日	初回登録日	2019-12-12
	最新変更・更新日	2020-04-24

## 保有資格の詳細表示の方法 (帳票に資格情報が入りきらない場合のみ)

310\_閲覧  
320\_就業履歴  
340\_施工体制登録  
350\_変更  
**10\_変更申請**  
20\_申請の修正  
30\_簡略型から詳細型への移行  
360\_カード再発行  
370\_代行申請  
380\_開示設定  
410\_ダウンロード

変更 / 変更申請 / 申請内容送信(申請内容確認)

1 申請内容変更 2 申請内容送信

技能者ID

技能者ID

画面右に表示の鉛筆アイコンをクリックすることで、編集可能となります。  
変更された項目は、黄色で表示されています。

技能者氏名

ミドルネームを入力する

フリガナ

セイ

メイ

氏名

姓

名

NAME

申請 トップページへ

下までスクロール

310\_閲覧  
320\_就業履歴  
340\_施工体制登録  
350\_変更  
**10\_変更申請**  
20\_申請の修正  
30\_簡略型から詳細型への移行  
360\_カード再発行

変更 / 変更申請 / 申請内容送信(申請内容確認)

1 申請内容変更 2 申請内容送信

保有資格等

主	コード	名称	日付の種類	日付	確認書類
●	36002	中型自動車	有効期限年月日	2024/03/24	
○	36002	中型自動車	有効期限年月日	2020/03/28	

<< 1 >>

プリントスクリーン、またはそのまま画面を印刷して、「保有資格等」部分を登録している資格がすべてわかるようにして添付してください。