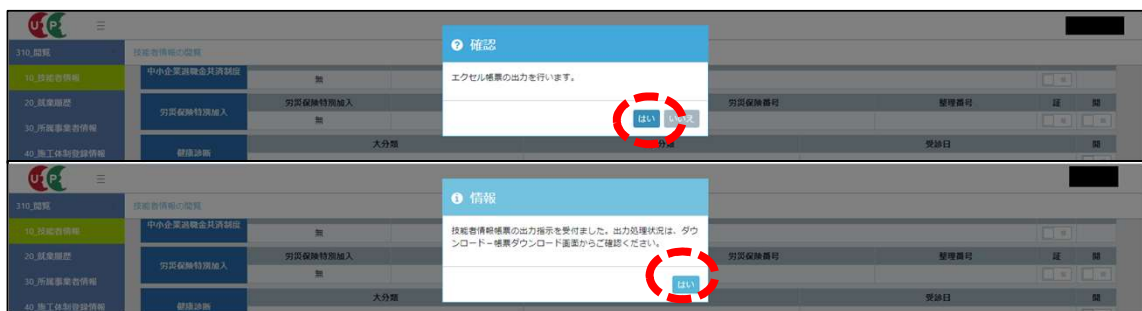
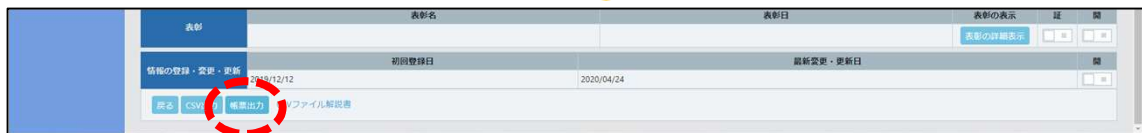
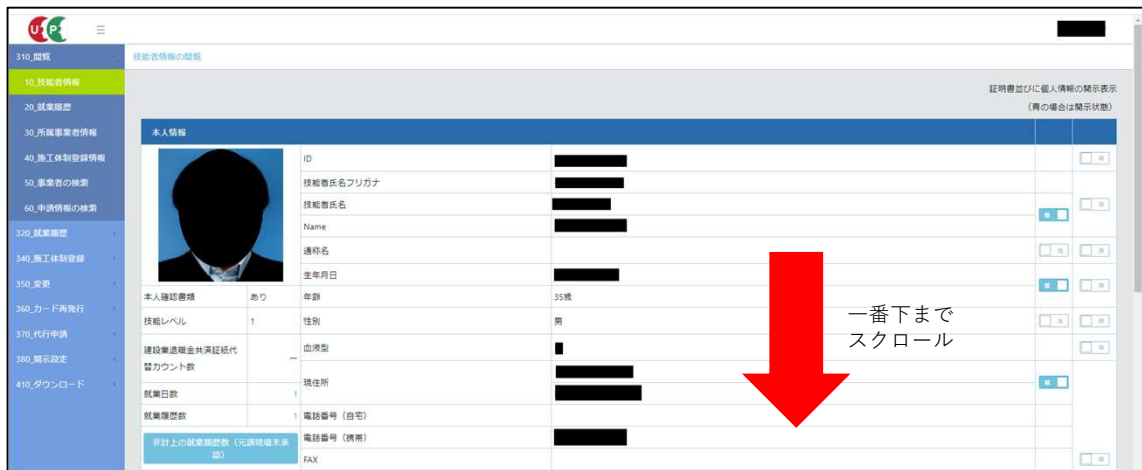
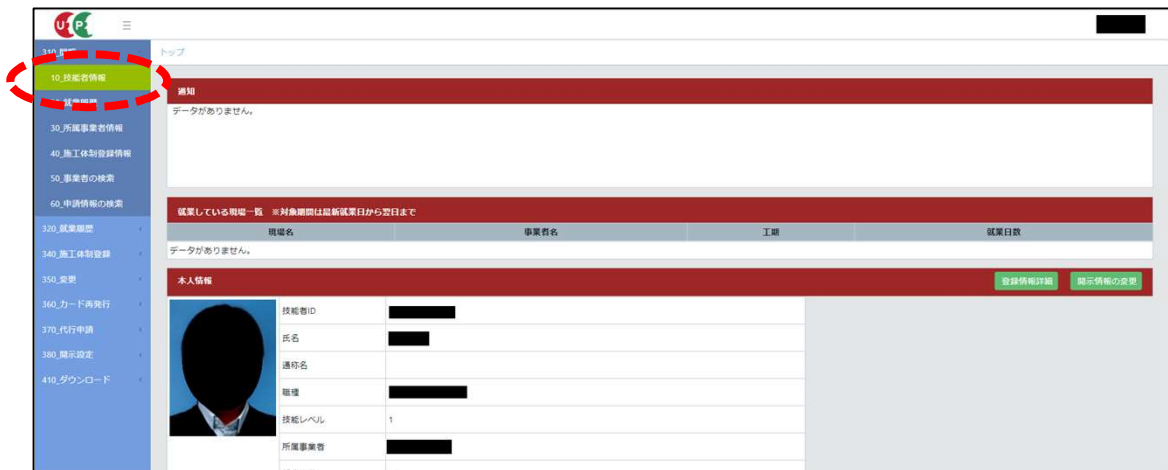


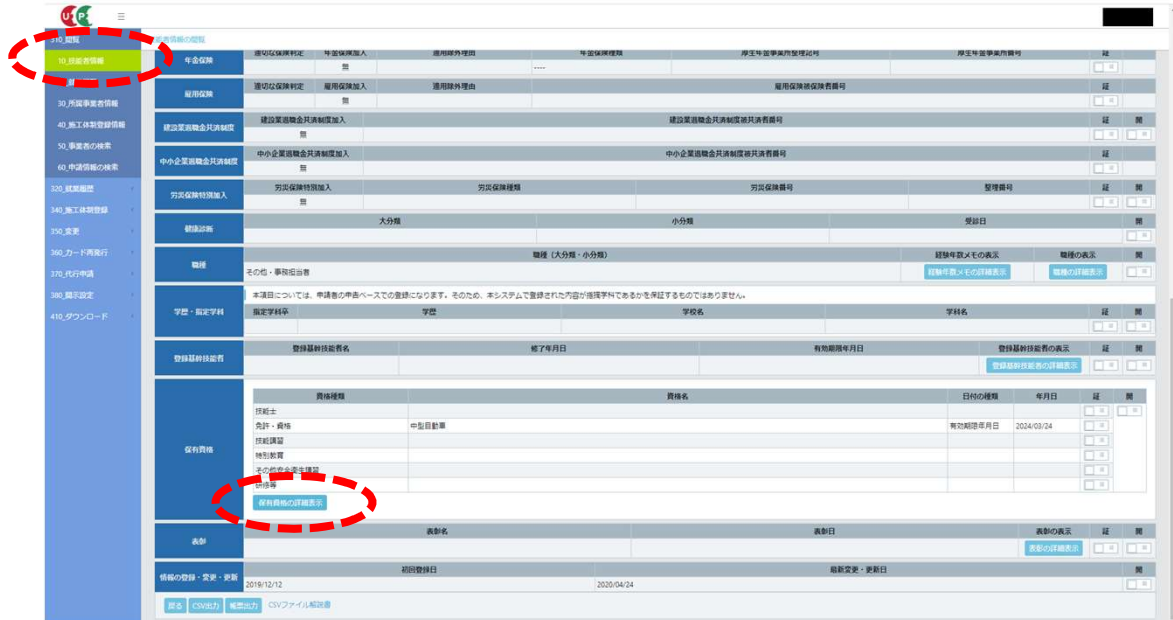
技能者情報の帳票出力方法



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② (帳票に資格情報が入りきらない場合のみ)



プリントスクリーン、またはそのまま画面を印刷してください。
印刷物に、資格ごとに取得年月日を必ず記入してください。

方法①②いずれかの
方法で添付ください。