

実務経歴証明書

令和 2 年 12 月 XX 日

愛知県知事
愛知県指定登録機関
公益社団法人愛知建築士会 殿

・証明書の欄の下に建築士事務所登録番号と証明者の建築士登録番号を必ずご記入ください。
・電話番号は、日中連絡可能な連絡先もご記入ください。

証明者
(事務所登録番号・
建築士免許登録番号)

○△一級建築士事務所(株)
尾張 一郎(自署)
○○県知事登録 第○○号
○○建築士登録 第○○号

住所・所在地

名古屋市東区東桜1-2-3
東桜ビル5階

電話番号

052-22X-333X
(担当 ●●建築設計事務所 ○○部 尾張 一郎
TEL ○○-○○○-○○○○)

実務経歴書の
提出者との関係

申請者が所属する建築士
事務所の開設者

下記の者が提出した

二級
木造

建築士の免許申請書に添付された実務経歴書は事実と相違ないことを

証明します。

記

1 実務経歴書の提出者氏名 建築 太郎

2 実務経験期間

建築実務経験期間の合計: 1 年 6 月

建築実務の内容:

・事務所ビル(鉄筋コンクリート造5階建て、延べ面積2,000㎡)の設計業務のうち、基本設計補助(平面、立面、断面計画等)等を担当した。
・病院(鉄筋コンクリート造3階建て、延べ面積2,500㎡)の基本設計業務において、関係法令のチェックや各種インフラ整理、必要諸室・規模の検討等の設計と条件の整理を担当した。
・病院(鉄筋コンクリート造3階建て、延べ面積2,500㎡)の基本設計業務において、

[記入上の注意]

- この事務経歴証明書は、実務経歴書ごとに作成すること。
- 数字は算用数字を用い、二級 欄は該当する方を○で囲んでください。
木造
- 使用者その他これに準ずる者が実務経歴書の内容が事実と相違しないことを確認したことを証明すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。