

廃棄物処理施設技術管理者講習 【管理課程】 実務従事証明書

廃棄物処理の実務を積んだ経験が複数の処理施設にわたる場合は、処理施設ごとに実務従事証明書を作成してください。

切り取り線（B5サイズに切り取ってください）

フリガナ			
受講者氏名			
①実務を積んだ処理施設の名称	②処理施設の所在地		都道府県
③受講コースに該当する廃棄物の種類	一般廃棄物	1. 一般家庭から出るごみ 2. し尿 3. 空きびん・空きカン・ペットボトル 4. その他：具体的に（ ）	
	産業廃棄物	1. 汚でい 2. 廃酸・廃アルカリ 3. 廃油 4. 廃プラスチック類 5. 木くず 6. がれき類 7. その他：具体的に（ ）	
④受講コースに該当する廃棄物処理施設の種類の種類	1. 焼却施設 2. ガス化・溶融施設 3. RDF 化施設 4. 堆肥化施設 5. 破碎施設 6. 圧縮施設 7. 機械式選別施設 8. し尿処理施設（浄化槽も含む） 9. 汚泥の脱水施設 10. 汚泥の乾燥施設 11. 廃酸・廃アルカリの中和施設 12. PCB の処理施設 13. 廃油の油水分離施設 14. 有害汚泥の固型化施設 15. シアン化合物の分解施設 16. 最終処分場 17. その他：具体的に記入してください（ ）		
⑤受講コースに該当する廃棄物処理施設の設置年月	西暦 年 月	処理能力	単位（ ）
⑥実務の具体的な内容 具体的に何をしていたのか受講コースに該当する業務の内容とその頻度について、詳しく記入してください。 （記入例については、募集要項のP9をご覧ください。）	具体的実務を記入してください		頻度
			1. 毎日 2. 週に [] 日 3. 月に [] 日
			1. 毎日 2. 週に [] 日 3. 月に [] 日
			1. 毎日 2. 週に [] 日 3. 月に [] 日
			1. 毎日 2. 週に [] 日 3. 月に [] 日
			1. 毎日 2. 週に [] 日 3. 月に [] 日
⑦実務期間	西暦 年 月 日 ~	年 月 日	合計 年 力月

⑧ 受講申込者の廃棄物処理に関する技術上の実務に従事した経験ならびに申込内容に相違ないことを証明する。

西暦 年 月 日

団体・事業所名

実務を積んだ処理施設の設置者
（市町村にあっては管理者）

※職名入りの㊟

※ 自営・個人で営業している場合を除き、個人の認印は無効です。

市長印、町長印、組合長印、担当部課長印、代表（取締役）印、支店長印、工場長印、所長印などで契約書等対外書類に使用される印が該当します。

【管理課程】実務従事証明書 記入方法と例

廃棄物処理施設技術管理者講習 管理課程 実務従事証明書

管理

廃棄物処理の実務を積んだ経験が複数の処理施設にわたる場合は、処理施設ごとに実務従事証明書を作成してください。

注 意

- 全ての項目をもれなく記入してください。必要事項に記入漏れがある場合、受講申込書は受理できません。
- 記入事項に虚偽の事実が判明した場合は、講習修了後でもその資格は取消しとなります。

①受講申込者の実務経験場所を記入してください。

フリガナ 受講者氏名	タカサキシズエ 高崎 静恵		
①実務を積んだ 処理施設の名称	一般財団法人 日本環境衛生センター	②処理施設の所在地	神奈川県 <small>都府県</small> 川崎市 川崎区四谷上町 10-6

③④種類が2種類以上重なる時は、主要なもの1つに○を付けてください。

③受講コースに該当する廃棄物の種類	一般廃棄物	1. 一般家庭から出るごみ 2. し尿 3. 空きびん・空きカン・ペットボトル 4. その他:具体的に()
	産業廃棄物	1. 汚でい ② 廃酸・廃アルカリ 3. 廃油 4. 廃プラスチック類 5. 木くず 6. がれき類 7. その他:具体的に()

⑤設置年月は④で○を付けた施設の設置年月を記入してください。同一処理施設内における実務従期間の途中で規模の変更・廃止等により設備等を更新している場合「設置年月」「処理能力」の両欄には新・旧それぞれの内容を記載してください。

④受講コースに該当する廃棄物処理施設の種類	1. 焼却施設 2. ガス化・熔融施設 3. RDF 化施設 4. 堆肥化施設 5. 破砕施設 6. 圧縮施設 7. 機械式選別施設 8. し尿処理施設(浄化槽も含む) 9. 汚泥の脱水施設 10. 汚泥の乾燥施設 ⑪ 廃酸・廃アルカリの中和施設 12. PCBの処理施設 13. 廃油の油水分離施設 14. 有害汚泥の固化化施設 15. シアン化合物の分解施設 16. 最終処分場 17. その他:具体的に記入してください()
-----------------------	--

⑥実務経験の内容は、募集要項(P9)を参照してください。

⑤受講コースに該当する廃棄物処理施設の設置年月	西暦 2000年 4月	処理能力	8	単位 (m ³ /日)
-------------------------	-------------	------	---	---------------------------

実務経験の内容が、廃棄物処理施設(または設備)の設計、コンサルタント、複数の建設現場による汚泥(濁水)処理の場合は、本様式には記入せずに、その実務一覧表を下記の様式で作成し、別途提出してください。

施設または設備の名称	設置場所	設置年月	処理方式	処理能力	従事期間	実務内容
	県市	年月		単位 ()	年月～年月	

⑥実務の具体的な内容 具体的に何をしていたのか受講コースに該当する業務の内容とその頻度について、詳しく記入してください。 (記入例については、募集要項のP9をご覧ください。)	具体的実務を記入してください	頻度
	廃酸・廃アルカリ施設における運転、	①. 毎日 2. 週に []日 3. 月に []日
	保守・点検業務	1. 毎日 2. 週に []日 3. 月に []日
		1. 毎日 2. 週に []日 3. 月に []日
		1. 毎日 2. 週に []日 3. 月に []日
⑦実務期間	西暦 2007年 4月 1日 ~ 2014年 3月 1日	合計 7年 0カ月

⑤処理能力は④で○を付けた施設の処理能力とし、単位は下記を参照してください。

- 焼却施設の場合: kg/h又は、t/日
- ガス化・熔融施設: kg/h又は、t/日
- RDF化施設: kg/h又は、t/日
- 堆肥化施設: kg/h又は、t/日
- 破砕施設: kg/h又は、t/日
- 圧縮施設: kg/h又は、t/日
- 機械式選別施設: kg/h又は、t/日
- し尿処理施設: kl/日
- 汚泥の脱水施設: m³/h又は、m³/日(設計投入量を記載)
- 汚泥の乾燥施設: m³/h又は、m³/日(設計投入量を記載)
- 廃酸・廃アルカリの中和施設: m³/h又は、m³/日
- PCBの処理施設: m³/h、m³/日、kg/h又は、t/日
- 廃油の油水分離施設: m³/h又は、m³/日
- 有害汚泥の固化化施設: m³/h、m³/日、kg/h又は、t/日
- シアン化合物の分解施設: m³/h又は、m³/日
- 最終処分場: m²(埋立面積)又は、m³(埋立容積)

受講申込者の廃棄物処理に関する技術上の実務に従事した経験は、上記のとおり、相違ないことを証明する。
西暦 年 月 日

団体・事業所名
事業所長の職名・氏名 職名入りの印

実務経験の内容が環境衛生指導員の場合は、その職務経験に関する経歴書を下記の様式で作成し、上司の証明印を捺印の上、別途提出してください。

従事期間	所 属
年月日	環境衛生指導員 拝命
年月～年月	〇〇保健所 〇〇課(例)
職名・氏名	証明印

⑧本実務従事証明書の証明者は、原則として経験した廃棄物処理施設の設置者(市町村にあっては管理者)に限定されます。実務を行った施設を所有していた事業所等の閉鎖、倒産によりその施設の設置者、管理者の証明が不可能な場合は、募集要項表紙の事務局へご相談ください。

⑧受講申込者の廃棄物処理に関する技術上の実務に従事した経験ならびに申込内容に相違ないことを証明する。

西暦 2000年 〇月 〇〇日

団体・事業所名 一般財団法人日本環境衛生センター

実務を積んだ処理施設の設置者
(市町村にあっては管理者) 理事長 南川 秀樹



※ 自営・個人で営業している場合を除き、個人の認印は無効です。市長印、町長印、組合長印、担当部長長印、代表(取締役)印、支店長印、工場長印、所長印などで契約書等対外書類に使用される印が該当します。

⑦実務の期間は申込に必要な実務経験年数だけの記入で構いません。同じ実務経験で場所が複数になる場合は実務開始時の年月から必要実務経験終了の年月を記入して下さい。但し実務を積んでない期間は除いて合計の実務経験年数を記載してください。経験年数には、今後も実務が継続される見込の方は、受講を希望する会場の開催月まで積算することができます。

◆ 印鑑は職名入りのものを使用してください。

自営・個人で営業している場合を除き、個人の認印は無効です。市長印、町長印、組合長印、担当部長長印、代表(取締役)印、支店長印、工場長印、所長印などで、契約書等対外書類に使用される印が該当します。

