

【記入例】

指定給水装置工事事業者 更新時確認事項

氏名又は名称 **八女設備**
郵便番号、住所 **〒834-8585 八女市本町 647 番地**
代表者氏名 **代表取締役 八女 太郎**
電話番号 **0943-23-1107**

直近の受講年月日

① 水道事業者（水道事業者等の連携による広域開催も含む）が実施している指定給水装置工事事業者講習会の受講実績（過去5年以内）

受講年月日（受講を証明する書類（受講証等）の写しを添付してください。）（公表： <input checked="" type="radio"/> 可・不可）
令和 2 年 1 月 16 日 ・ 未受講
（未受講の場合、その理由） ※非公表

未受講の場合
未受講の理由を記入（非公開）

② 指定給水装置工事事業者の業務内容

休業日、営業時間（修繕対応時間もご記入ください）（公表： <input checked="" type="radio"/> 可・不可）
休業日： 日・祝日 営業日： 平日・土曜 営業時間： 8:00~17:00
修繕対応時間： 8:00~17:00（17:00以降は要相談）
漏水等修繕対応の可否（公表： <input checked="" type="radio"/> 可・不可） （該当部に○をつけて下さい。詳細な内容を記入することも可能です。）
<input checked="" type="radio"/> 屋内給水装置の修繕 ・ <input checked="" type="radio"/> 埋設部の修繕 その他（ ）
対応工事種別（該当部に○をつけて下さい。）（公表： <input checked="" type="radio"/> 可・不可）
配水管からの分岐 ~ 水道メーター （ <input checked="" type="radio"/> 新設 ・ <input checked="" type="radio"/> 改造） 水道メーター ~ 宅内給水装置 （ <input checked="" type="radio"/> 新設 ・ <input checked="" type="radio"/> 改造）
その他（公表： <input type="radio"/> 可 ・ <input checked="" type="radio"/> 不可）
主任技術者 ○○ ○○ 090-1234-1234

主任技術者の連絡先等を
記入して下さい。

※ 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。

※ 業務内容に変更が生じた場合は、速やかに八女市にその旨を届け出るようお願いします。

③ 給水装置工事主任技術者等の研修受講実績（過去5年以内）

過去5年以内の受講実績について記載して下さい。

水道法施行規則 第36条

法第25条の8に規定する厚生労働省令で定める給水装置工事の事業の運営に関する基準は、次の各号に掲げるものとする。（以下抜粋）

4 給水装置工事主任技術者及びその他の給水装置工事に従事する者の給水装置工事の施行技術の向上のために、研修の機会を確保するよう努めること。

受講者名 (公表対象外)	研修会名、実施団体	受講年月日
八女 太郎	八女市指定給水装置工事事業者研修 〃	平成28年10月28日 令和2年1月16日
八女 二郎	給水工事技術振興財団 eラーニング 自社内研修 ○○○に関する業務研修	平成29年7月20日 令和2年5月20日
八女 三郎	自社内研修 ○○○に関する業務研修	令和2年5月20日
八女 四郎	自社内研修 ○○○に関する業務研修	令和2年5月20日
<p>・ ○○市/○○町指定給水装置工事事業者研修は、修了証の写しを添付。 ・ eラーニング、現地研修会の場合、修了証や修了年月日が明示されたもの（主任技術者証）の写しなど、確認できる書類を添付。 ・ 自社内研修は、証明書類や受講事実を証明するものは不要です。</p>		
上記内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）		
<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可		

外部研修については、受講を証明する書類（受講証等）の写しを添付してください。

自社内研修については、研修内容を記載してください。

受講者名は、公表の対象ではありません。

行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等してください。

④ 過去1年以内の給水装置工事に主に従事した適切に作業を行うことができる技能を有する者の状況

水道法施行規則 第36条

法第25条の8に規定する厚生労働省令で定める給水装置工事の事業の運営に関する基準は、次の各号に掲げるものとする。(以下抜粋)

2 配水管から分岐して給水管を設ける工事及び給水装置の配水管への取付口から水道メーターまでの工事を施行する場合において、当該配水管及び他の地下埋設物に変形、破損その他の異常を生じさせることがないように適切に作業を行うことができる技能を有する者を従事させ、又はその者に当該工事に従事する他の者を実施に監督させること。

「配水管からの分岐 ～ 水道メーター」の工事を施行しない場合、左にチェックしてください。その場合、下表の記入は任意です。

過去1年以内の工事实績がない場合は、直近の状況を記載してください。

技能を有する者の氏名 (公表対象外)	配水管への分水栓の取付・せん孔、給水管の接合、いずれの経験も有しているか (○×を記入)	資格等を有しているか(○×を記入)		工事年度
			保有している資格等※	
八女 太郎	○	○	② 配管技能士(1級)	R2
八女 二郎	○	○	② 配管技能士(2級)	R2
八女 三郎	○	○	③ 配管科の課程修了	R2
八女 四郎	○	×		R2
上記内容の公表の可否(公表には、ホームページ等への掲載を含みます。)				
<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可				

※以下に示す保有資格等(下線部)を記載してください。

- ① 水道事業者等によって行われた試験や講習により、資格を与えられた配管工(配管技能者、その他類似の名称のものを含む)
- ② 職業能力開発促進法(昭和44年法律第64号)第44条に規定する配管技能士
- ③ 職業能力開発促進法第24条に規定する都道府県の認定を受けた職業訓練校の配管科の課程修了者
- ④ 公益財団法人給水工事技術振興財団が実施する配管技能の習得に係る講習の課程修了者(配管技能者講習会修了者、配管技能検定会合格者、配管技能者認定)

資格を証明する書類(資格証等)の写しを添付してください。

「配水管からの分岐 ～ 水道メーター」の工事を施行しない場合は、任意の記載となります。

技能を有する者の氏名は、公表対象ではありません。行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等してください。