

[資格者一覧]

所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

印

1. 業務責任者 ※①～④すべてを有していること

| 必要免許 | | ①電気主任技術者 | ②ボイラー技士 | ③冷凍機械主任者 | ④実務経験 |
|------|--|----------|---------|----------|-------|
| 条件 | | 第3種以上 | 2級以上 | 第3種以上 | 1年以上 |
| 氏名 | | 第 種 | 級 | 第 種 | 年 |

2. 業務要員 ※業務責任者のほかに3名必要。②～④は業務要因のうち1名以上が有していること

| 必要条件 | | ①ボイラー技士 | ②危険物取扱者 | ③エネルギー管理員 | ④冷凍機械責任者 |
|------|--|----------------------|-------------|-----------|----------|
| 条件 | | 業務要員者すべて 内1名は1級以上 | 乙種第4類 又は 甲種 | | 第3種以上 |
| 氏名 | | 特級・1級 | 乙種第4類・甲種 | 有・無 | 第 種 |
| 氏名 | | 特級・1級・2級 | 乙種第4類・甲種 | 有・無 | 第 種 |
| 氏名 | | 特級・1級・2級 | 乙種第4類・甲種 | 有・無 | 第 種 |

3. 専門分野責任者 ※業務責任者又は業務要因との兼務可

| 必要条件 | | 消防設備士(第1～7類)又は消防 設備点検資格者(第1種及び2種) | 医療ガス保安管理技術者 又は医療ガス安全責任者 | 1級建築士、2級建築士 又は特定建築物調査員 |
|------|--|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 条件 | | 消防設備士は電気工事士又は 電気主任技術者を有する者 | | |
| 氏名 | | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 氏名 | | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 氏名 | | 有・無 | 有・無 | 有・無 |

※ 業務責任者は実務経験を記載した経歴書(任意様式)を添付してください。[記載事項]病院名、病床数、業務従事期間(1年分以上)

※ 記入したすべての者について雇用と資格が確認できる書類の写しを添付してください。