

・工事監督補助技術者の経歴等

ふりがな 氏名			
所属・役職			
保有資格 取得年月日 登録番号等			
東京都等での技術的行政経験			
行政部署	役職	職務概要	従事期間(始終)
			年 月 年 月
従事期間計			年 (≧10年)

注1：健康保険証（写）又は住民税特別徴収税額決定通知書（写）など所属会社との雇用が確認できる書類を添付すること。ただし、不要な個人情報はマスキングすること。

注2：保有資格は、要件に該当する資格いずれか一つを記載し資格証等の写しを添付すること。

注3：東京都等での技術的行政経験を記載する場合、行政部署は部に相当する部署名まで記載し、職務概要は簡潔に記載すること。

・工事監督補助技術者の同種業務実績（東京都等が発注した土木工事に関する工事監督補助業務委託等の業務、土木工事における監理技術者又は主任技術者の業務の場合）

業務・工事名	
テクリス・コリンズ登録番号	
契約金額（当初）	
履行期間	
履行場所	
発注機関名 所在地（住所） TEL	
業務・工事の概要	（〇〇技術者として従事）
当該技術者の業務内容	

注1：同種業務実績の内、完了している業務又は工事の最新のもの1件について記載すること。

注2：業務・工事の概要は、具体的に記載すること。

注3：テクリス・コリンズの登録内容確認書の写しを添付すること。テクリス・コリンズに登録されていない業務の実績を記載した場合は、業務委託計画書又は業務委託報告書等の該当部分の写しを添付すること。

・工事監督補助技術者の同種業務実績（公共工事の発注者として「工事の総括監督員、主任監督員、担当監督員又は検査員」として従事した業務）

行政部署名 所在地（住所） TEL	
役職	
従事期間	年 月 ～ 年 月
担当した工事	（〇〇監督員・検査員として従事）

注1：同種業務実績の内、最新のもの1件について記載すること。

注2：行政部署名は、課に相当する部署名まで記載すること。

注3：担当した工事件名が明確ではない場合、工事内容について具体的に記載すること。