（様式１）

**技術管理者等ＣＰＤＳ登録申請書**

一般社団法人　廃棄物処理施設技術管理協会　会長　殿

　私は、技術管理者等CPDＳの登録を下記のとおり申請します。

西暦２０　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふり　がな氏　　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 会員番号 | チェック✓を入れてください　 | [ ] 　会員　　（会員番号：　　　　　　　　　　　）　　[ ] 　非会員 |
| CPDS推奨単位を取得した場合、ホームページに氏名を公開することについて | １．希望する　２．希望しない |
| ※　以下、会員で既登録済の連絡先に変更のない者は記入不要 |
| ※ | E-MAIL |  |
| 連　絡　先 | 所属先 | （社名・団体名・部署名等）（住所）〒（電話番号）　　 |
| 自　宅 | （住所）〒（電話番号）　　 |
| 送付物等お届け先の選択 | どちらかにマルでご指示ください | 所属先　　/　　自　宅 |
| ※　資格区分（該当記号○印） | A 廃棄物処理施設技術管理者 |
| B 廃棄物処理施設技術管理士の資格者若しくは厚生大臣認定の技術管理者資格認定講習の修了者a～gを○で囲って必要項目を記入してください。 |
| a ごみ処理施設技術管理（者）士 | 　　　　年 　月 　日認定・修了 | 認定等番号 |
| b し尿・汚泥再生処理施設技術管理（者）士 | 　　　　年 　月 　日認定・修了 | 認定等番号 |
| c 破砕・リサイクル施設技術管理士 | 　　　　年 　月 　日認定 | 認定番号 |
| d 産業廃棄物中間処理施設技術管理（者）士 | 　　　　年 　月 　日認定・修了 | 認定等番号 |
| e 産業廃棄物焼却施設技術管理（者）士 | 　　　　年 　月 　日認定・修了 | 認定等番号 |
| f 最終処分場技術管理（者）士 | 　　　　年 　月 　日認定・修了 | 認定等番号 |
| g 有機性廃棄物資源化施設技術管理士 | 　　　　年 　月 　日認定 | 認定番号 |
| C 上記以外の廃棄物処理法施行規則１７条の資格者 | 同条第1 号、第2 号、第3 号のいずれの資格に該当する者であるかを証する関係書類を添付してください。 |
| D 上記以外の者 |

（様式２）

技術管理者CPDS記録　登録申請書

一般社団法人　廃棄物処理施設技術管理協会　会　長　殿

　私は、廃棄物処理施設技術管理者CPDSガイドブックにもとづき、技術管理者CPDS記録の登録申請を下記のとおり行います。

記

「技術管理者CPDS記録簿」　　　　　　　　　　　　　　　一式

　・CPD記録期間：（西暦）　　　年　　月　　日　から

（西暦）　　　年　　月　　日　まで

・別紙「CPDS記録簿」（様式3）及び「同Excelファイル」のとおり

以　上

年　　月　　日

申 請 者 氏 名 ：

CPDS登録番号 ：

連絡先電話番号 ：

メールアドレス ：

技術管理者ＣＰＤＳ記録簿（エクセルファイルは[こちら](https://jaem.or.jp/cms/wp-content/uploads/2025/01/cpds_yousiki3.xlsx)からダウンロードできます）　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式３）



（様式４）

技術管理者CPDS記録　登録証明証発行依頼書

一般社団法人　廃棄物処理施設技術管理協会　会　長　殿

私は、技術管理者CPDS記録の登録証明証の発行を依頼します。

（理由）　①CPDの自己管理　②所属先への報告　③その他（　　　　　　　　　）

　　　　 ＊該当する理由に○印をつけてください。その他は具体的に記載願います。

平成　　年　　月　　日

ふりがな

氏　名：

証明書送付先住所：〒

連絡先電話番号：

E-mailアドレス：

CPDS登録番号：

本協会の会員番号（チェックを入れてください）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□会員（会員番号：　　　　　　）　□非会員

証明期間：　（西暦）　　　年　　月　　日から(西暦)　　　　年　　月　　日まで

（様式５）

発行番号：

技術管理者CPDS記録 登録証明書

CPDS登録番号：

　　　　　　　　　　殿

貴殿が登録された技術管理者CPDS記録は、下記のとおりであることを証明します。

取得CPD 単位：　　　CPD単位

期　　 　　間：　平成　 年　 月　 日より平成　 年　 月　 日まで

学習分野別CPD 単位

|  |  |
| --- | --- |
| 学習分野 | CPD単位 |
| Ⅰ　基礎共通分野 |  |
| Ⅱ　専門技術分野 |  |
| 合　　計 |  |

教育分野 単 位

|  |  |
| --- | --- |
| 学習形態 | CPD単位 |
| １．研修等への参加 |  |
| ２．職場内研修 |  |
| ３．論文等の発表 |  |
| ４．技術指導 |  |
| ５．委員会等への参加 |  |
| ６．業務経験 |  |
| ７．その他 |  |
| 　７－１　自己学習他 |  |
| 　７－２　技術協力 |  |
| 　７－３　資格取得 |  |
| 　７－４　受賞 |  |
| 　　　　　合　計 |  |

　　年　　月　　日

一般社団法人 廃棄物処理施設技術管理協会

会　長 　　　　　　　　　　　　　印

（様式６）

技術管理者ＣＰＤＳプログラム認定申請書

一般社団法人　廃棄物処理施設技術管理協会　会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| プログラム名 |  |
| プログラム実施日時（開始） |  | 実施時間 |
| プログラム実施日時（終了） |  | （0.5時間単位） |
| 開催場所 | 会場名：住　所：〒電話番号 | 時間 |
| プログラムの目標（200字以内） |  |
| プログラムの内容（講師、演題） |  |
| 学習分野 | 学習分野から最大3つまで記号で記入： |  |  |  |
| 学習形態 | 学習形態から番号で記入： |  |  |  |  |
| CPD単位 | 事務局記入： |  |  |  |  |  |
| 参加費 |  | 募集人員： |  |
| ホームページ掲載用情報 |
| 問合わせ先 | 主催者： |  |
| 住　所：  | 〒 |
| 電　話： |  | FAX： |  |
| E-mail： |  |
| 所　属： |  | 担当者名： |  |
| （技術管理者CPDSのホームページへ掲載を希望する場合には、URLを記入のこと） |
| 　URL： |  |

（様式７）

廃棄物施設ＣＰＤＳ認定技術者受審申込書

西暦２０　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふり　がな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 登録番号 |  | ホームページへの氏名公開について |
| [ ]  可　　　／　　　[ ]  否 |
| 受審部門 | 最終学歴 | 空欄には入力または記入ください |
| [ ]  専門技術者[ ]  上級技術者[ ]  統括技術者 | 学校名　　 |  |
| 学部学科名等 |  |
| 卒業・修了年 |  |
| 連絡先住所 | 自　宅 | 住所〒電話番号　 |
| 勤務先（所属先） | 住所〒電話番号　 |
| 資格区分（該当記号○印） | A | 廃棄物処理施設技術管理者 |
| B 　  | 廃棄物処理施設技術管理士の資格者若しくは厚生大臣認定の技術管理者資格認定講習の修了者a～gを○で囲ってください。 |
| ａ | ごみ処理施設技術管理（者）士 |
| b | し尿・汚泥再生処理施設技術管理（者）士 |
| c | 破砕・リサイクル施設技術管理士 |
| d | 産業廃棄物中間処理施設技術管理（者）士 |
| e | 産業廃棄物焼却施設技術管理（者）士 |
| f | 最終処分場技術管理（者）士 |
| g | 有機性廃棄物資源化施設技術管理士 |
| C | 上記以外の廃棄物処理法施行規則１７条の資格者 |
| D | 上記以外の者 |

|  |
| --- |
| 【主な保有資格等】保有資格は優先度の高い順に３つまで、記入してください。 |
|  |
|  |
|  |

（様式７）

廃棄物施設ＣＰＤＳ認定技術者　受審申込書（記入例）

西暦２０　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふり　がな | ぎかん　　きょういち |
| 氏　　名 | 技　管　　協　一 |
| 生年月日 | 西暦〇〇〇〇年　　〇〇月　〇〇日 |
| 登録番号 | ○○○○ | ホームページへの氏名公開について |
| [x]  可　　　／　　　[ ]  否 |
| 受審部門 | 最終学歴 | 空欄には入力または記入ください |
| [x]  専門技術者[ ]  上級技術者[ ]  統括技術者 | 学校名　　 | 〇〇大学 |
| 学部学科名等 | 〇〇学部　〇〇科 |
| 卒業・修了年 | 〇〇〇〇年 |
| 連絡先住所 | 自　宅 | 住所〒241-08○○　横浜市旭区○○町2-○○-○電話番号　045-872-○○○○ |
| 勤務先（所属先） | 住所〒210-0828　川崎市川崎区四谷上町１０－６○○○○株式会社　　○○部　電話番号　044-288-○○○○ |
| 資格区分（該当記号○印） | A | 廃棄物処理施設技術管理者 |
| B | 廃棄物処理施設技術管理士の資格者若しくは厚生大臣認定の技術管理者資格認定講習の修了者a～gを○で囲ってください。 |
| ａ | ごみ処理施設技術管理（者）士 |
| b | し尿・汚泥再生処理施設技術管理（者）士 |
|  | 破砕・リサイクル施設技術管理士 |
| d | 産業廃棄物中間処理施設技術管理（者）士 |
|  | 産業廃棄物焼却施設技術管理（者）士 |
| f | 最終処分場技術管理（者）士 |
| g | 有機性廃棄物資源化施設技術管理士 |
| C | 上記以外の廃棄物処理法施行規則１７条の資格者 |
| D | 上記以外の者 |

|  |
| --- |
| 【主な保有資格等】保有資格は優先度の高い順に３つまで、記入してください。 |
| 危険物取扱者（甲種） |
| 公害防止管理者 |
| 第2種電気主任技術者 |

（様式８）

廃棄物施設CPDS認定技術者　実務経歴書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先・役職名 | 主な実務経歴（実務内容、成果等を100字程度で記入） | 実務期間 |
| 年・月～年・月 | 年 | 月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 書けない場合に行を増やしてください。 | 実務経験年数（　　　　　）年 |

注）実務経歴書に記載する事項は、古い経歴から順に記入してください。

年号は西暦で記入してください。

（様式８）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先・役職名 | 主な実務履歴（実務内容、成果等を100字程度で記入） | 実務期間 |
| 年・月～年・月 | 年 | 月 |
| A株式会社　施設課　主任 | B事業所において、産業廃棄物の焼却施設の運転管理業務を担当し、窒素酸化物等の発生抑制に努めた。 | 〇〇〇〇年4月～〇〇〇〇年3月 | ３ | ０ |
| A株式会社　施設課　係長 | B事業所において、産業廃棄物の焼却施設の排ガス除去施設の更新計画を担当し、ダイオキシン類等有害物質の発生防止に努めた。 | 〇〇〇〇年4月～〇〇〇〇年3月 | ４ | ０ |
| A株式会社　企画部　課長 | C事業所の新設に際し、施設の基本計画、施設整備計画を策定し、関係機関との調整を図るとともに計画地周辺住民に施設建設の合意を取り付けた。 | 〇〇〇〇年4月～〇〇〇〇年3月 | ３ | ０ |
| A株式会社　C事業所　工場長 | C事業所工場長として運営管理を担当し、職員の育成、工場の安定的・効率的な稼働を行い、工場の運転記録を情報公開して、環境保全に努めた。 | 〇〇〇〇年4月～〇〇〇〇年3月 | ５ | ０ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 書けない場合に行を増やしてください。 | 実務経験年数（　15年　） |

廃棄物施設CPDS認定技術者　実務経歴書（記入例）

注）実務経歴書に記載する事項は、古い経歴から順に記入してください。

年号は西暦で記入してください。

（様式９）

廃棄物施設ＣＰＤＳ認定技術者　課題論文

これまでに携わった実務履歴の中から、上級技術者・統括技術者に相応しい業務について、①業務の内容、②その時のあなたの立場と役割、③その業務の課題と対応、④業務実施に伴う成果、⑤現時点での評価と⑥今後の展望などを記述してください。

|  |
| --- |
| 氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　課題論文名：　　　　　　　　　　　　　　　　　【論文】（2,000文字程度） |