

[illegible]

6 役職員数				
常 勤 の 役 員	従 業 員 数			
	技 術 関 係 職 員		事 務 職 員	計
	有 資 格 者	そ の 他 職 員		
	人	人	人	人
7 本市との非常事態に関する協定に基づく応急対策業務等の実績				
業 務 内 容		実 施 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
8 インターンシップ、出前講座等の実施状況				
	活 動 の 概 要	主 催 者	活 動 期 間	
1				
2				
9 労働福祉の状況（該当するものを☑すること。）				
雇用保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	健康保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	厚生年金保険加入状況 <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外
就業規則における育児休業制度の規定状況			<input type="checkbox"/> 規定している	<input type="checkbox"/> 規定していない
次世代育成支援対策推進法（平成15年法律第120号）に基づく一般事業主行動計画策定状況			<input type="checkbox"/> 策定している	<input type="checkbox"/> 策定していない
「ひめbos宣言事業所」、「えひめ仕事と家庭の両立応援企業」又は「えひめ子育て応援企業」としての認証の有無			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
10 建設業労働災害防止協会（建災防）への加入状況				
加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （該当するものを☑すること。）		加入年月	年 月
11 第三者賠償責任補償保険（年間包括契約に限る。）への加入状況				
加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （該当するものを☑すること。）		填補限度額	身体賠償 万円
保険期間 （補償期間）	年 月 日 ～ 年 月 日			財物賠償 万円
12 不当要求防止責任者講習受講状況				
受講者氏名			受講年月日	年 月 日

13 協力雇用主への登録状況					
登録の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （該当するものを☑すること。）			登録年月	年 月
14 障害者雇用状況					
(1) 障害者の雇用義務					
義務の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （該当するものを☑すること。）				
(2) 障害者の雇用義務がある者の雇用義務の達成状況 （上記(1)で「有」を選んだ場合に限り記入すること。）					
達成の状況	<input type="checkbox"/> 達成している <input type="checkbox"/> 達成していない （該当するものを☑すること。）				
(3) 障害者の雇用の有無 （上記(1)で「無」を選んだ場合に限り記入すること。）					
雇用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （該当するものを☑すること。）				
(4) 雇用障害者情報					
個別状況	身体障害者手帳等の番号			障害等級又は程度	
1					
2					
3					
4					
5					
15 水道工事責任技術者資格取得者					人
16 重機保有の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （該当するものを☑すること。）					
重機	保有台数	重機	保有台数	重機	保有台数
トラック 2t		トラック 4t		トラック 10t	
ダンプ 2t		ダンプ 4t		ダンプ 10t	
ブルドーザー		トラクターショベル		タイヤショベル	
油圧ショベル		クレーン車 5t未満		クレーン車 5t以上	
ブレーカ		高速洗浄車		水中ポンプ	
散水車		高所作業車		強力吸引車	
17 産業廃棄物収集運搬業及び産業廃棄物処分業の許可状況					
産業廃棄物収集運搬業			産業廃棄物処分業		
18 建設業の用に供する船舶の保有の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					（該当するものを☑すること。）

19 技術者・技能労働者の略歴

氏 名	年 齢 (生年月日)	営業所専任技術者の工事種別等	雇用年月日	経験年月数	最終学校・学科名 (卒業年月日)	法令による免許等の名称 (取得年月日)	監理技術者資格者証番号 (監理技術者資格者証有効期限) (講習修了年月日)	基幹技能者 講習修了証番号 (有効期限)	CPDS 取得単 数	建 築 CPD 取得単 数	マスター該当 (担当業種)	若年	女性	建設機械資格	防災士等
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							

19 技術者・技能労働者の略歴

氏 名	年 齢 (生年月日)	営業所専任技術者の工事種別等	雇用年月日	経験年月数	最終学校・学科名 (卒業年月日)	法令による免許等の名称 (取得年月日)	監理技術者資格者証番号 (監理技術者資格者証有効期限) (講習修了年月日)	基幹技能者 講習修了証番号 (有効期限)	CPDS 取得単数	建 築 CPD 取得単数	マスター該当 (担当業種)	若年	女性	建設機械資格	防災士等
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							
	(. .)			年 月	(. .)	(. .)	第 号 (. .) (. .)	第 号 (. .) (. .)							

20 満35歳未満の技術関係職員の雇用状況

	氏名	年齢	生年月日	雇用年月日	職種
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

21 女性の技術関係職員の雇用状況

	氏名	生年月日	雇用年月日	職種
1				
2				
3				
4				
5				

22 建設機械運転業務の有資格者の雇用状況

	氏名	生年月日	雇用年月日	資格の種類
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

23 防災士等の有資格者の雇用状況

	氏 名	生 年 月 日	雇 用 年 月 日	資 格 の 種 類
1				
2				
3				
4				
5				

24 表彰受賞歴

[illegible]

25 建設業退職金共済事業加入・履行証明書又はその他退職金制度加入証明証等の状況（添付資料のみで記載事項なし）

26	今治市と防災協定の締結の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)
27	えひめ電子入札共同システム(今治市)の利用者登録状況	<input checked="" type="checkbox"/> 登録済	<input type="checkbox"/> 未登録	(該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)
	ICカード有効期限	年 月 日		

28 工事経歴書（添付資料のみで記載事項なし）