

様式-1-表

阪急電鉄技術部(施設部門)および能勢電鉄(土木課)、
北大阪急行電鉄(施設課)における鉄道関係工事 資格審査申込書

写真貼付
縦2.5×横2
裏面に氏名
記入のこと

No. 1

申込日 年 月 日

元請会社名	
所属会社名	ふりがな 氏 名 印
生年月日 (西暦)	年 月 日生 (歳)

○資格審査を申し込む資格名称・区分に○を記入してください。

資格名称	会社	区分
土木工事責任者資格	3社	新規・更新
準土木工事責任者資格	3社	新規・更新
軌道工事責任者資格	3社	新規・更新
列車監視員資格(施設)	3社	新規・更新
踏切警戒員(工)資格	阪急	新規・更新
請負者等軌陸車および 軌道バイク運転者資格	阪急	新規・更新

電鉄からの受験指示者に限る資格		
資格名称	会社	区分
土木工事監理責任者資格	阪急	新規・更新
	能勢	新規・更新
	北急	新規・更新
準土木工事監理責任者資格	阪急	新規・更新
	能勢	新規・更新
特定軌道工事責任者資格	能勢	新規・更新
	北急	新規・更新
作業用機械運転者資格	能勢	新規・更新
	北急	新規・更新

○現在所有している資格の認定番号を全て記入してください。

資格名称	会社	認定番号
土木工事責任者資格	阪急	
	能勢	
	北急	
準土木工事責任者資格	阪急	
軌道工事責任者資格	阪急	
	能勢	
	北急	
列車監視員資格(施設)	阪急	
	能勢	
	北急	
踏切警戒員(工)資格	阪急	
請負者等軌陸車および 軌道バイク運転者資格	阪急	

資格名称	会社	認定番号
土木工事監理責任者資格	阪急	
	能勢	
	北急	
準土木工事監理責任者資格	阪急	
	能勢	
特定軌道工事責任者資格	能勢	
	北急	
作業用機械運転者資格	能勢	
	北急	

※今回お預かりする氏名・生年月日等の個人情報については、3社資格認定に関する資料のみに使用し、それ以外は一切利用しません。

注：記入事項が裏面に続きます。

資格審査申込書

経歴証明

勤務先	業務内容	年・月～年・月	期間計 (※)
経歴期間 (※) の合計		年	ヶ月
近接工事で列車監視員資格受験の場合	工事件名	元請担当者	
主な経歴区分 (土木工事責任者資格受験者のみ記入)		土木・建築・設備・その他	

土木工事責任者 : 大学の土木・建築関係の課程を修了した者は 3 年、高等専門学校と同課程を修了した者は 4 年、その他の者は 5 年以上の実務経験を有する技術者で、内 1 年を鉄道土木関係工事の実務経験を有する者、もしくは準土木工事責任者資格の保有者として 2 年以上の実務経験を有する者。

準土木工事責任者: 当社が指定する公的資格保有もしくは実務経験が 2 年以上。

軌道工事責任者 : 鉄道軌道工事の実務経験 5 年以上あり、そのうち当社の軌道工事経験が 1 年以上。

踏切警戒員 : 阪急の列車監視業務経験 3 年以上 列車監視員: 経歴がなければ「なし」と記入

更新: 更新前3年間で当社の鉄道工事に従事した経験があれば記載

健康診断結果 (衛生管理者が記入することが望ましいが庶務担当課長等会社責任者でも良い)

視力	裸眼	(矯正)	検査日 年 月 日 片眼での視力が 0.7 未満の場合は、衛生管理者或いは会社責任者が両眼での視力を確認し記入すること。(検査日は 1 年以内であること)		
	右				
	左				
聴力	両眼	1000Hz	4000Hz	会話法	1 = 所見なし 2 = 軽微所見 3 = 所見あり 聴力の会話法、色覚の確認、心身の異常は衛生管理者或いは会社責任者が確認し記入する。(聴力は会話法だけでも可)
	右				
	左				
色覚					
心身の異常					
衛生管理者 或いは会社責任者	印				

上記のとおり相違ないことを証明します
会社名

代表者名

印

審査申込書は「本人」が虚偽なく自筆で記載すること。
 (記入漏れ・間違いは、不受理・失格事項になりますので、十分確認して下さい。)

顔写真 縦2.5×横2.0mm
 裏面に氏名・会社名を記

様式-1-表

阪急電鉄技術部(施設部門)および能勢電鉄(土木課)、
 北大阪急行電鉄(施設課)における鉄道関係工事 資格審査申込書

写真貼付
 縦2.5×横2.0
 裏面に氏名
 記入のこと

No. 1

手書きにて第1希望日○月○日
 第2希望日○月○日

会社名、氏名、生年月日、年齢
 は、明確に記入のこと。

申込日 年 月 日

元請会社名	
所属会社名	ふりがな 氏名
生年月日(西暦)	年 月 日生 (歳)



○資格審査を申し込む資格名称・区分に○を記入してください。

資格名称	会社	区分
土木工事責任者資格	3社	新規 更新
準土木工事責任者資格	3社	新規・更新
軌道工事責任者資格	3社	新規・更新
列車監視員資格(施設)	3社	新規・更新
踏切警戒員(工)資格	阪急	新規・更新
請負者等軌陸車および軌道バイク運転者資格	阪急	新規・更新

今回受験資格に、○
 印を忘れないこと。

電鉄からの受験指示者に限る資格		
資格名称	会社	区分
土木工事監理責任者資格	阪急	新規・更新
	能勢	新規・更新
	北急	新規・更新
準土木工事監理責任者資格	阪急	新規・更新
	能勢	新規・更新
特定軌道工事責任者資格	能勢	新規・更新
	北急	新規・更新
作業用機械運転者資格	能勢	新規・更新
	北急	新規・更新

○現在所有している資格の認定番号を全て記入してください。

資格名称	会社	認定番号
土木工事責任者資格	阪急	土-00-000
	能勢	
	北急	土-23-000
準土木工事責任者資格	阪急	
軌道工事責任者資格	阪急	
	能勢	土-24-000
	北急	
列車監視員資格(施設)	阪急	列施-00-000
	能勢	
	北急	
踏切警戒員(工)資格	阪急	
請負者等軌陸車および軌道バイク運転者資格	阪急	軌バ-23-000

資格名称	会社	認定番号
土木工事監理責任者資格	阪急	
	能勢	
	北急	
準土木工事監理責任者資格	阪急	
特定軌道工事責任者資格	能勢	
	北急	
作業用機械運転者資格	能勢	
	北急	

手書きにて
 北急 土 2023-5-14
 能勢 軌 2027-6-14
 阪急 軌 2026-1-14

他の資格また、能勢・北急を保有していれば、有効期限を記入。

※今回お預かりする氏名・生年月日等の個人情報については、3社資格認定に関する資料のみに使用し、それ以外は一切利用しません。

注：記入事項が裏面に続きます。

用紙は、必ず「両面コピー」にて使用のこと。

新規と更新では記入内容が違いますのでご注意ください。

資格審査申込書

No. 2

経歴証明

土木工事責任者（新規）資格受験者の方のみ記入
 最終学歴：大学、高等専門学校、その他（高校・中学卒）を記入願います。

勤務先	業務内容	年・月～年・月	期間計（※）
	20〇〇年 高校 卒業		

※**新規**の場合：**就職後から現在に至るまでの経歴**を簡潔に記入。鉄道関係工事（**土責の場合**：1年以上の経験が必要）を区別して記入すること。
 (例) 〇〇建設(株) 都市土木関係工事(設計部門) 2010年4月～2013年4月 3年0ヶ月
 " 河川改修関係工事(現場管理) 2013年4月～2015年4月 2年0ヶ月
 " (鉄) 私鉄・JR 〇〇橋梁改築工事(現場管理) 2015年4月～2016年4月 1年0ヶ月
 ※**更新**の場合：資格取得または更新後**3年間の経歴**を記入。鉄道関係工事に従事していない場合は別記で (鉄) 「なし」と区別して記入すること。
 (例) 〇〇建設(株) 〇〇市道改良工事(現場管理) 2013年6月～2016年6月 3年0ヶ月
 " (鉄) 「なし」 (受験資格条件を満たしているか、よくご確認ください)

能勢・北急の実務経験があれば記入してください

経歴期間（※）の合計		年	ヶ月
近接工事で列車監視員資格受験の場合	工事件名 〇〇〇工事	元請担当者 阪急発注工事の元請担当者名	
主な経歴区分（土木工事責任者資格受験者のみ記入）		土木・建築・設備・その他	

土木工事責任者：大学の土木・建築関係の課程を修了した者は3年、高等専門学校の同課程を修了した者は4年、その他の者は5年以上の実務経験を有する技術者で、内1年を鉄道土木関係工事の実務経験を有する者、もしくは準土木工事責任者資格の保有者として2年以上の実務経験を有する者。
 準土木工事責任者：当社が指定する公的資格保有もしくは実務経験が2年以上。
 軌道工事責任者：鉄道軌道工事の実務経験5年以上あり、そのうち当社の軌道工事経験が1年以上。
 踏切警戒員：阪急の列車監視業務経験3年以上 **列車監視員：経歴がなければ「なし」と記入**
 更新：更新前3年間で当社の鉄道工事に従事した経験があれば記載
 他：他の鉄道会社でも構いません
 準士資格証(2年以上)のコピー
 更新：1年間の経歴(従事場所)を記載
 新規：鉄道以外の経歴(〃)があれば記載

健康診断結果（衛生管理者が記入することが望ましいが庶務担当課長等会社責任者でも良い）

視力	右	裸眼	(矯正)	検査日 年 月 日 片眼での視力が0.7未満の場合は、衛生管理者或いは会社責任者が両眼での視力を確認し記入すること。(検査日は1年以内であること)
	左			
	両眼			
聴力	右	1000Hz	4000Hz	会話法 1=所見なし 2=軽微所見 3=所見あり 聴力の会話法、色覚の確認、心身の異常は衛生管理者或いは会社責任者が確認し記入する。(聴力は会話法だけでも可)
	左			
色覚				
心身の異常				
衛生管理者 或いは会社責任者	記名者名、押印を忘れないこと 印			

上記のとおり相違ないことを証明します
 会社名

代表者名

印
 所属会社での証明・代表者 押印