

(様式例 5)

年 月 日

水道技術管理者設置 (変更) 報告書

(宛先) 高槻市保健所長

専用水道設置者 住所  
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地  
及び名称並びに代表者の氏名)

水道法第 34 条第 1 項において準用する同法第 19 条第 1 項の規定に基づき水道技術管理者を設置 (変更) しましたので下記のとおり報告します。

水道名称			
水道事務所の所在地			
水道技術管理者氏名			
所属名		職名	
設置 (変更) 年月日			

最終学歴、修得課程及び水道の技術上の実務経験年数 (該当する□をチェックするか、塗りつぶす等して明示)				
基礎教育を受け卒業した者		土木工学科若しくは土木科又はこれらに相当する課程	工学、理学、農学、医学若しくは薬学の課程又はこれらに相当する課程 (土木工学科及び土木科並びにこれらに相当する課程を除く。)	工学、理学、農学、医学及び薬学に関する課程並びにこれらに相当する課程以外の課程
	大学 (短大を除く)	<input type="checkbox"/> 1 年 6 カ月以上	<input type="checkbox"/> 2 年以上	<input type="checkbox"/> 2 年 6 カ月以上
	短大 (専門職大学の前期課程を含む)・高等専門学校・旧制専門学校	<input type="checkbox"/> 2 年 6 カ月以上	<input type="checkbox"/> 3 年以上	<input type="checkbox"/> 3 年 6 カ月以上
	高等学校 中等教育学校 旧制中等学校	<input type="checkbox"/> 3 年 6 カ月以上	<input type="checkbox"/> 4 年以上	<input type="checkbox"/> 4 年 6 カ月以上
その他	<input type="checkbox"/> 5 年以上水道の技術上の実務に従事した経験を有する者。			
	<input type="checkbox"/> 外国の学校において上記の課程に相当する過程を、上記に規定ある学校において修得する程度と同等以上に修得した後、それぞれの欄に規定する経験年数を有する者。 <input type="checkbox"/> 国土交通大臣及び環境大臣の指定する者が行う水道の管理に関する講習を修了した者。 <input type="checkbox"/> 技術士第 2 次試験のうち上下水道部門に合格した者 (選択科目として上水道及び工業用水道を選択した者に限る) であつて、6 カ月水道の技術上の実務に従事した経験を有する者。 <input type="checkbox"/> 土木施工管理に係る一級の技術検定に合格した者であつて、1 年 6 カ月以上水道に関する技術上の実務に従事した経験を有する者。			

(注) 1 日最大給水量 10000 m<sup>3</sup>を超える専用水道については、上記水道の技術上の実務に従事した経験年数が 2 倍以上必要となる。