

## アライドテレシス㈱との協業について(改定版)

今年度より賛助会員となったアライドテレシス㈱(以下AT社)との関係については、主に研修事業を主たる業務とする子会社のアライドテレシスアカデミー㈱と本部研修で提携し、初級ネットワーク技術者研修(e—ラーニング化)・Web試験、無線LAN技術研修講師派遣等取組みを進めており、29 年度は中級ネットワーク技術者研修のコンテンツ作成・講師派遣も予定しており、引続き取組みを強化して行くこととしています。

29 年度はこの関係をより強化し、ビジネスチャンスの拡大、会員の拡大、入会メリットの実感、魅力ある協会組織を目指し、先般の第 4 回理事会(H29.3.15)にて承認されましたので、別紙のスキームによる協業の実施をいたします。

## 1. 協業スキーム

AT社より全国でのLAN工事等の発注・紹介を、協会会員(資格認定会員)へ行う (別紙1参照)

## 2. スキーム参加資格

・スキーム参加資格については、下記左欄A+Bを原則とするが、現状LAN認定取得会員は約 100 社であり、また、ネットワークプランナー・ワイヤレス資格については今年度より認定開始(現在 26 名、17 社)の状況であることから、資格取得者等が増加するまで 2 年間の暫定措置として

⑤ネットワークプランナー・ワイヤレス資格取得者(過去無線LAN研修受講者を資格取得者と同等に扱う)  
1 名以上雇用の会員

上記条件B'+Aを満たす会員について協会として参加資格を認め、AT社へ取次ぐこととします。

| 資 格                                                                                                                                      | 記 事(暫定措置)                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>●原則、以下のA・Bの両条件取得会員</p> <p><b>A. AT社 ～ ITCA会員(①and②)</b></p> <p>① AT社パートナープログラム(販売店)加入申込</p> <p>② 工事業者登録、認定審査の合格</p>                   | <p>・別紙 3</p>                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>B. ITCA本部 ～ ITCA会員(③and④)</b></p> <p>③ LAN認定会員</p> <p>④ ネットワークプランナー・ワイヤレス資格取得者<br/>1 名以上</p> <p>・LAN認定等 資格保有状況報告</p> <p>・在籍証明書</p> | <p><b>B'.</b></p> <p>・資格取得者拡大等まで 2 年の暫定措置として、(③and⑤)</p> <p>③ LAN認定会員</p> <p>⑤ネットワークプランナー・ワイヤレス<br/>(暫定措置:過去無線LAN研修受講者<br/>(127 名、80 社)を資格取得者と同等に扱う)<br/>資格取得者 1 名以上雇用</p> <p>・別紙 4</p> <p>・別紙 5</p> |

### 3. お申込み方法

参加資格の条件に適合されている会員会社は、取引先調査票(別紙3)、LAN 認定等資格保有状況申請書(別紙4)、在籍証明書(別紙5)を記入の上、原本を各地方本部の事務局へ郵送でお願いいたします。

本部事務局にて、書類を確認後、AT 社へ送付します。AT 社で書類審査を行った後、審査合格した会員会社には、AT 社より認定証書(約 1 ヶ月後)を交付いたします。なお、書類上で、不明な点がありましたら、下記の担当者または各地方本部事務局までご連絡下さい。

### 4. その他

参加資格の条件に適合されていない会員会社は、LAN 認定会員及びネットワークプランナー・ワイヤレス資格者取得の研修会に参加頂き、条件に適合される会員会社になることをお勧めします。

### 5. 問い合わせ先

#### 【アライドテレシス(株)】

パートナープログラム推進部 担当 土屋、木谷、田中

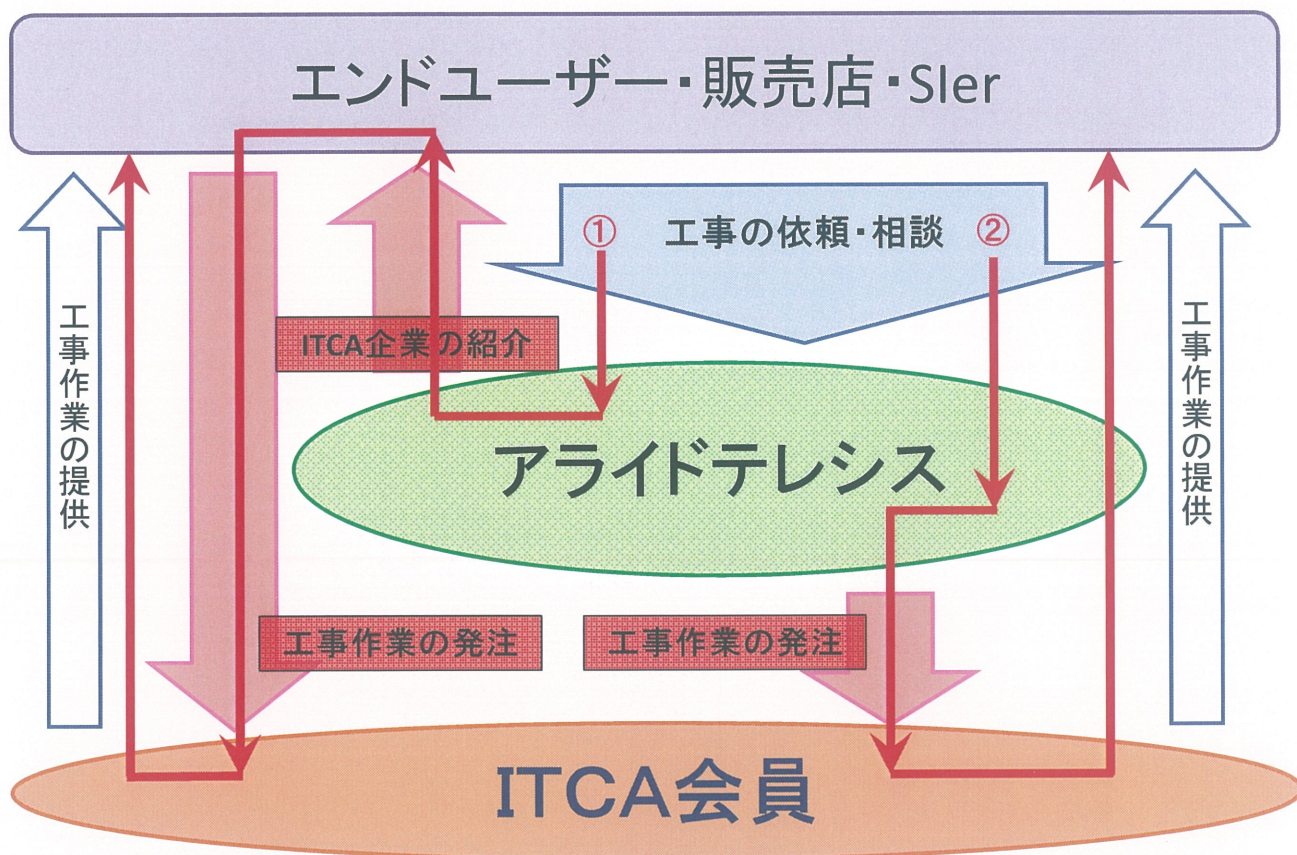
TEL 03-5437-6116 E-Mail: [associate@allied-telesis.co.jp](mailto:associate@allied-telesis.co.jp)

#### 【(一社)情報通信設備協会 本部】

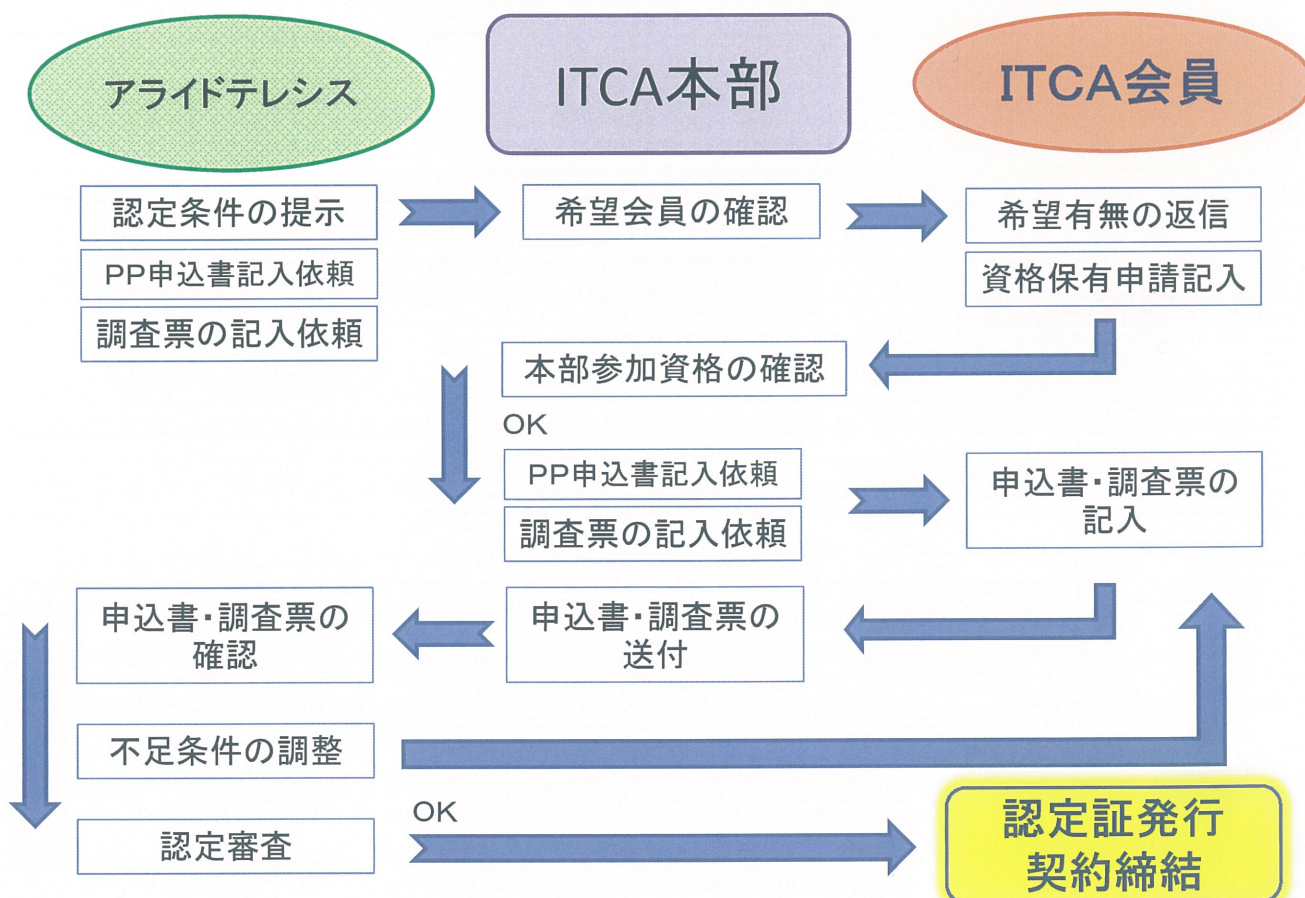
事務局 担当 花園、飯塚

TEL 03-5244-9700 E-Mail: [k-hanazono@itca.or.jp](mailto:k-hanazono@itca.or.jp)

提出書類につきましては、各地方本部へお問い合わせをお願いします。



## 認定(参加資格確認)までのフロー



# 取引先調査票 (ITCA 会員様用)

☆記載頂く情報の取扱いについては本調査票の最終ページをご確認下さい。

記入日 年 月 日

|                                                            |                                                                                                                                                                      |       |                                                               |                     |   |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------|---------------------|---|
| 会 社 名                                                      | フリガナ                                                                                                                                                                 |       |                                                               | 社印<br>(支店/部署印)      |   |
|                                                            | (会社 URL : )                                                                                                                                                          |       |                                                               |                     |   |
| 本社所在地<br>(登記住所)                                            | 〒 -                                                                                                                                                                  |       |                                                               |                     |   |
|                                                            | 代表電話 ( ) -                                                                                                                                                           |       | FAX ( ) -                                                     |                     |   |
| 代 表 者                                                      | 役職                                                                                                                                                                   |       | 氏名 フリガナ                                                       |                     |   |
| 資 本 金                                                      | 百万円                                                                                                                                                                  |       | 創 立 年 月                                                       | 明・大・昭・平 年 月         |   |
| 決 算 書                                                      | <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 公開(URL: )                                                                                                       |       |                                                               |                     |   |
| 当 社 と の<br>取 引 窓 口<br><small>本社と同じ場合は所在地の記入は不要。</small>    | フリガナ                                                                                                                                                                 |       |                                                               |                     |   |
|                                                            | 〒 -                                                                                                                                                                  |       |                                                               |                     |   |
|                                                            | 責任者役職及び氏名 :                                                                                                                                                          |       | 印                                                             | E-mail              |   |
|                                                            | 担当者氏名                                                                                                                                                                |       | 印                                                             | E-mail              |   |
|                                                            | 部署名                                                                                                                                                                  |       |                                                               |                     |   |
|                                                            | 電話 ( ) -                                                                                                                                                             |       | FAX ( ) -                                                     |                     |   |
| 取引先銀行                                                      | 銀行 支店 科目 (普通・当座) 口座番号 :<br>口座名義 :                                                                                                                                    |       |                                                               |                     |   |
| 上 場                                                        | <input type="checkbox"/> 1 部上場(場所: ) <input type="checkbox"/> 2 部上場(場所: ) <input type="checkbox"/> 店頭公開 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 非公開 |       |                                                               |                     |   |
| 年商額 (直近過去 3 年)                                             | 年度 千円                                                                                                                                                                | 年度 千円 | 年度 千円                                                         |                     |   |
| 主要取引構成                                                     | 1. 電気通信工事(LAN 工事等)                                                                                                                                                   |       | %                                                             | 3. その他の工事           |   |
|                                                            | 2. 電気工事(電源配線工事等)                                                                                                                                                     |       | %                                                             | 4. 工事以外 ( ) %       |   |
| 従業員の状況                                                     | 全従業員数                                                                                                                                                                |       | 名                                                             |                     |   |
|                                                            | 内、施工管理者数                                                                                                                                                             |       | 名                                                             |                     |   |
|                                                            | 社内教育/研修制度                                                                                                                                                            |       | <input type="checkbox"/> あり(詳細: ) <input type="checkbox"/> なし |                     |   |
| 建設業の種類<br>と許可番号<br><small>※許可証の写しを提出願います。<br/>(必須)</small> | 建 設 業 種 名                                                                                                                                                            |       | 許 可 番 号                                                       | 技術者数                |   |
|                                                            | (例) 電気通信工事業                                                                                                                                                          |       | 国土交通大臣 (般-28) ×××××号                                          | 20 名                |   |
|                                                            |                                                                                                                                                                      |       |                                                               | 名                   |   |
|                                                            |                                                                                                                                                                      |       |                                                               | 名                   |   |
|                                                            |                                                                                                                                                                      |       |                                                               | 名                   |   |
| 主たる関係会社<br>または<br>外注会社                                     | 会社名                                                                                                                                                                  | 資本金   | 所在地                                                           | 業務内容                |   |
|                                                            |                                                                                                                                                                      |       |                                                               |                     |   |
|                                                            |                                                                                                                                                                      |       |                                                               |                     |   |
|                                                            |                                                                                                                                                                      |       |                                                               |                     |   |
| 施工対応地域                                                     |                                                                                                                                                                      |       |                                                               |                     |   |
| 公的資格<br>保有状況                                               | 監理技術者資格者証 (電気通信)                                                                                                                                                     |       | 名                                                             | 安全衛生推進者             | 名 |
|                                                            | 監理技術者資格者証 (電気)                                                                                                                                                       |       | 名                                                             | 職長・安全衛生責任者教育        | 名 |
|                                                            | 第一種電気工事士                                                                                                                                                             |       | 名                                                             | 酸素欠乏等危険作業業務         | 名 |
|                                                            | 第二種電気工事士                                                                                                                                                             |       | 名                                                             |                     | 名 |
|                                                            | 情報エンジニアリング                                                                                                                                                           |       | 名                                                             | 情報ネットワークプランナー・マスター  | 名 |
|                                                            | 工事担任者 AI・DD 総合種                                                                                                                                                      |       | 名                                                             | 情報ネットワークプランナー・ワイヤレス | 名 |
|                                                            | 工事担任者 DD 第 1 種                                                                                                                                                       |       | 名                                                             | 無線 LAN 研修受講者        | 名 |
|                                                            | 工事担任者 DD 第 2 種                                                                                                                                                       |       | 名                                                             |                     | 名 |
|                                                            | 工事担任者 DD 第 3 種                                                                                                                                                       |       | 名                                                             |                     | 名 |

※ 資格保有状況 (有資格者名簿) は、貴社独自のものでも可。

アライドテレシス株式会社



工事経験年数及び保有技術者数（重複可）

| 建設業<br>区分 | 工 事 種 別                    | 経験年数<br>(会社) | 保 有 技 術 者 数 |      |       |      |       |      |
|-----------|----------------------------|--------------|-------------|------|-------|------|-------|------|
|           |                            |              | 施工管理者       |      | 工事責任者 |      | 作 業 者 |      |
|           |                            |              | 人数          | 経験年数 | 人数    | 経験年数 | 人数    | 経験年数 |
| 通信        | 構内LAN設備工事                  | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |
|           | 電話工事                       | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |
|           | NWカメラ工事                    | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |
|           |                            | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |
|           |                            | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |
|           |                            | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |
| 電気        | 1次側電源設備工事<br>(キュービクル、分電盤等) | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |
|           | 2次側電源設備工事                  | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |
|           | その他                        | 年            | 名           | 年    | 名     | 年    | 名     | 年    |

各種制度の加入・安全及び品質保証関連

| 項 目         | 有                           | 無                           |
|-------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 労働災害補償制度の加入 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 有期事業保険      | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 損害賠償責任保険の加入 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 労災特別加入制度    | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 組立保険の加入     | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 緊急連絡体制の確立   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 社内検査制度の確立   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 安全衛生管理組織の確立 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

測定器等保有状況

| 項 目                  | 有無                                                    | 台数 |
|----------------------|-------------------------------------------------------|----|
| FLUKE DSP シリーズ ( )   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 台  |
| 光ファイバ融着機 ( )         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 台  |
| OTDR                 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 台  |
| 光パワーメータ              | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 台  |
| 光マルチメータ              | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 台  |
| 無線サーベイ機 (Air Magnet) | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 台  |
| その他 ( )              | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 台  |
|                      | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 台  |

※保険加入(組立保険及び損害賠償保険を含む工事に関わる保険)の場合、種類と補償内容を以下に記載願います。

|          |              |
|----------|--------------|
| 損害賠償責任保険 | 種類：<br>補償内容： |
| 組立保険     | 種類：<br>補償内容： |

※補償内容を証明する書類（引受保険会社発行の保険付保証明書や保険証券等のコピー）を提出願います。

品質保証等

|       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 品質保証等 | 環境マネジメント  | <input type="checkbox"/> ISO14001(認定 No ,認証機関名 )<br><input type="checkbox"/> エコアクション 21(認定 No ) <input type="checkbox"/> エコステージ(認定 No )<br><input type="checkbox"/> 貴社独自(体制及び内容等資料添付のこと)<br><input type="checkbox"/> 取得予定(取得規格： 取得予定： 年 月) <input type="checkbox"/> 無 |
|       | 品質システム    | <input type="checkbox"/> ISO9001 (認定 No ,認証機関名 )<br><input type="checkbox"/> 取得予定( 年 月) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                    |
|       | 品質マニュアル等  | 品質管理部門( <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) 品質マニュアル等( <input type="checkbox"/> あり、 <input type="checkbox"/> なし)                                                                                                                                  |
|       | 情報セキュリティ  | <input type="checkbox"/> ISO 27001(認定 No ,認証機関名 )<br><input type="checkbox"/> 取得予定( 年 月) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                   |
|       | プライバシーマーク | <input type="checkbox"/> 取得済(認定 No. ) <input type="checkbox"/> 取得予定( 年 月 日予定) <input type="checkbox"/> 取得なし                                                                                                                                                           |

※別途、証書のコピーを提出頂く場合があります。本書に書ききれない場合は関係資料を添付願います。

【情報の取扱いについて】 \*\*\*\*\*

個人情報の取扱いについては、当社ホームページ <http://www.allied-tesis.co.jp/others/pp.html> を参照願います。

## LAN認定等 資格保有状況申請書

年 月 日

## 1. 会員名

|     |         |   |
|-----|---------|---|
| 会員名 | 会 員 名   |   |
|     | 代表者名    |   |
|     | 住 所     | 〒 |
|     | 所属地方本部名 |   |
|     | 会員番号    |   |

## 2. LAN認定状況

|       |       |  |
|-------|-------|--|
| LAN認定 | 認定No. |  |
|       | 認定年月日 |  |
|       | 有効期限  |  |

## 3-1. 情報ネットワークプランナー・ワイヤレス資格所有者状況

|                |     |     |
|----------------|-----|-----|
| 情報ネットワークプランナー・ | 氏 名 | 所 属 |
| ワイヤレス資格所有者     |     |     |
|                |     |     |

※1名以上記入すること

## 3-2. 無線LAN研修受講者状況

|            |     |     |
|------------|-----|-----|
| 無線LAN研修受講者 | 氏 名 | 所 属 |
|            |     |     |
|            |     |     |

※1名以上記入すること

## 4. 添付書類

- ・「情報ネットワークプランナー・ワイヤレス」資格者証 写し1部
- ・在籍証明書 1部(3-1又は3-2記載社員)

## (注意事項)

- ・本申請書及び添付書類は所属する地方本部事務局へ提出願います。
- ・問合せ等は、本部事務局(03-5543-2250)までお願いします。

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>【地方本部 使用欄】</b><br>・所属の確認 <input type="checkbox"/><br>・会費納入状況 <input type="checkbox"/><br><br>上記確認者 | <b>【本部 使用欄】</b><br>・LAN 認定の確認 <input type="checkbox"/><br>・情報ネットワークプランナー・ワイヤレスの確認 <input type="checkbox"/><br>・無線LAN研修受講の確認 <input type="checkbox"/><br>・在籍の確認 <input type="checkbox"/><br><br>上記確認者 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

別紙5

## 在 籍 証 明 書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

一般社団法人情報通信設備協会 御中

下記の者については、平成〇年〇月〇日現在、当社に在籍していることを証明します。

記

所 属:〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名:〇〇 〇〇

以上

〇〇県〇〇市〇〇町〇ー〇ー〇

株式会社〇〇〇〇

代表取締役 〇〇〇〇 代表印