

鉄筋継手部検査技術者技量検定試験 (JI) 受験申請書  
鉄筋継手部検査技術講習会受講申請書

該当箇所を  チェック又は  塗り潰してして下さい

申請日：平成 年 月 日

フリガナ				
申請者氏名				
生年月日		西暦 年 月 日生 ( 歳)		
申請者現住所		(〒 - ) TEL: FAX:		
検定試験	受験日	平成 年 月 日	受験地	
	受験種別	<input type="checkbox"/> 1G種 <input type="checkbox"/> 1W種 <input type="checkbox"/> 1M種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 3種		
		新規	<input type="checkbox"/> 新規試験 (学科試験及び実技試験) <input type="checkbox"/> 学科追試験 (前回受験日：平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> 実技追試験 (前回受験日：平成 年 月 日)	
		更新	<input type="checkbox"/> 更新試験 (実技試験のみ) ( <input type="checkbox"/> 再評価 )	
現有資格	鉄筋継手部検査技術者 資格No. ( ) 種別 ( 種 ) 有効期限 年 月 日			
講習会	受講日	平成 年 月 日	受験地	
	受講種別	<input type="checkbox"/> 1G種 <input type="checkbox"/> 1W種 <input type="checkbox"/> 1M種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 3種		
	※鉄筋継手部検査技術講習会の受講は任意です。			
受験料・受講料支払方法		<input type="checkbox"/> 口座振替 (自動引落し) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (請求書を受験票・受講票と同送します)		

のりつけ  
顔写真  
3cm × 2.5cm

..... <在籍証明書> .....

日本鉄筋継手協会 会員種別：  会員  会員外

所属事業所名：

所属事業所所在地： 〒

TEL：

FAX：

<申請必要書類>

- 新規試験及び講習会の場合：下記1、2、3 (3種の場合、5を加える)
- 更新試験の場合：下記1、3、4
- 学科追試験及び実技追試験：下記1、3
  1. 申請書
  2. 本人確認書類 (住民票、運転免許証コピー、パスポートコピー (住所部分含む) のいずれか)
  3. カラー顔写真1枚 (印刷によるものは不可、右上欄に貼付)
  4. 鉄筋継手部検査技術者技量適格性証明書の写し
  5. JIS Z 2305「非破壊試験－技術者の資格及び認証」UT (超音波探傷試験) の資格証明書の写し

<申請に当たっての注意事項>

- (1) 受付期間は実施日の2ヶ月前から1ヶ月前までです。期間内に下記送付先に申請書を提出して下さい。  
申請書送付先：〒300-2633茨城県つくば市遠東東山778 (公社) 日本鉄筋継手協会受験申請係 (TEL：029-847-9031)
- (2) 申請受理後、「超音波探傷器 使用機種申請書」をFAXにて所属事業所に送信いたしますので、必要事項を記入し返信して下さい。
- (3) 受験の取消しは実施日の2週間前までです。それ以降は理由のいかんに関わらず取消しはできません。
- (4) 受験票等、受験関連の書類は実施日の1週間前までに送付します。

受付印	担当者印
※事務局記入欄	※事務局記入欄