



継手管理技士更新試験（更新講習会） 受験（受講）申請書

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 :		
所属 勤務先名	□会員 □会員外		
所属 勤務先住所	(〒 - ) TEL : FAX :		
申請資格	<input type="checkbox"/> 鉄筋継手管理技士 資格No. ( ) 有効期限 ( 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 圧接継手管理技士 資格No. ( ) 有効期限 ( 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 溶接継手管理技士 資格No. ( ) 有効期限 ( 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 機械式継手管理技士 資格No. ( ) 有効期限 ( 年 月 日)		
更新講習会	受講日	年 月 日	受講地
受講料支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込（更新講習会受講票送付時に請求書を同封いたします）		
継手管理技士としての主な業務経歴 ※前回の更新日（初回更新は資格所得）から			
1	年 月～ 年 月	業務名（作業所名）：	
		内容と立場：	
2	年 月～ 年 月	業務名（作業所名）：	
		内容と立場：	
3	年 月～ 年 月	業務名（作業所名）：	
		内容と立場：	
4	年 月～ 年 月	業務名（作業所名）：	
		内容と立場：	

3cm×2.5cm  
カラー  
顔写真  
のり付け

＜申請必要書類＞

1. 申請書
2. 顔写真（3cm×2.5cm カラー）
3. 適格性証明書の写し

※更新講習会時に別途「更新者業務報告書」を記入、提出していただきます。

申請書送付先：  
〒300-2633 茨城県つくば市遠東東山 778  
公益社団法人日本鉄筋継手協会  
TEL029-847-9031