

公益社団法人日本鉄筋継手協会 殿

鉄筋溶接技量検定試験受験申請書

申請日：平成 年 月 日

- ・ 該当箇所に☑チェックを入れて下さい。
- ・ 下記に必要事項を記入のほか、添付書類 1～6 の該当箇所を○で囲って下さい。

フリガナ			
申請者氏名			
生年月日			
申請者現住所	〒 ー		
	TEL : FAX :		
受験日	平成 年 月 日生	受験地	
受験種別	種	受験工法名称	工法
受験内容	<input type="checkbox"/> 新規試験		
	<input type="checkbox"/> 実技追試験 (前回受験日 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 学科追試験 (前回受験日 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 更新試験		
保有する技量	鉄筋溶接継手	資格No. (種別 種)	有効期限 年 月 日
適格性証明書	手動ガス圧接	資格No. (種別 種)	有効期限 年 月 日

のりつけ

写 真

3 cm × 2.5 cm

1. 本人確認書類 (住民票、運転免許証コピー、パスポートのコピーのいずれか)
2. (一社)日本溶接協会が発行する半自動溶接適格性証明書のコピー
3. カラー顔写真 (3ヶ月以内、脱帽) 禁止事項：サングラス、マスク及び印刷によるもの不可
4. 申請者本人が保有する適格性証明書のコピー (更新試験受験者のみ)
5. ミルシート (試験材証明書)

-----<事業主記入欄 在職証明及び溶接工法利用証明>-----

(公社) 日本鉄筋継手協会 会 員 会員外

下記記載の溶接工法が利用できる事業者であることを右記記載の事業所名及び押印をもって証明いたします。

工法

事業所名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

連絡方法 TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

※事務局記入欄

受付印	担当者印

受験料の納付方法が、自動引落以外の方は、期限内にご入金下さい。