|  |  |
| --- | --- |
| 東日本(東京都)新規受験者用希望受験場所を必ず選択すること | 西日本(大阪府) |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受験No.\* |  |
| ポリウレアスプレー工法写真貼付上半身3.0×2.5㎝※裏に氏名記入専門技術者認定試験 申込書 申込 2024年 月 日 |
| ふりがな氏 名 |  |
|  印生年月日 　西暦　　 　 年 月 日 性別 男・女 |
| 住 所 | 〒ＴＥＬ ( ) |
| 勤務先 | 所在地 | 〒 |
| 会社名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| 受験資格証 明 | 申込者は当社の従業員であり、防食被覆工事において施工管理実務経験を**３年以上**有することを証明致します。会社名：代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

〔備考〕①\*欄は記入しないこと ②楷書ではっきり記入のこと ③申込期限5月17日必着

テキスト(下水道コンクリート構造物の腐食抑制技術及び防食技術マニュアル　令和5年3月版)を既にお持ちで、試験当日購入不要な方は、右欄にチェックをしてください。

**テキスト不要**

|  |
| --- |
| 職務経歴書新規受験者用 |
| 申請者氏名：  （西暦　　　　　年　　　月　　　日生　　　　才）住所：〒  |
| 　職歴：（防食被覆工法の施工管理経験について記載してください）　　　　年　　月 　　　年　　月 　　　年　　月 　　　年　　月 　　　年　　月  |
| 申請者は、上記のとおり、当社に所属し、防食被覆工法の施工管理経験を**３年以上**有していることを証します。 　　2024年　　月　　日会社名：代表者： 印 |

|  |
| --- |
| 職務経歴書（記載例） |
| 申請者氏名： **□　□　□　□**  （1973年　4月　7日生　50　才）住所：〒**△△△-▽▽▽▽** **東京都◇◇区○○町・・・・・・・** |
| 　職歴：（防食被覆工法の施工管理経験について記載してください）　1998年　**４**月 **××株式会社　入社　防食被覆工事に従事** 2005年**４**月 **同社工事部主任　防食被覆工事　管理補佐** 2010年　**４**月 **同社工事部係長　防食被覆工事　施工管理担当**年　月 **現在に至る** 　　　年　　月  |
| 申請者は、当社に所属し、上記のとおり防食被覆工法の施工管理経験を**３年以上**有していることを証します。 2024年5月17日会社名：　　**××株式会社**代表者： **日　本　　太　郎**　 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 東日本(東京都)更新講習受講者用希望受講場所を必ず選択すること | 西日本(大阪府) |
|  |  |

|  |
| --- |
| ポリウレアスプレー工法写真貼付上半身3.0×2.5㎝※裏に氏名記入専門技術者更新講習 申込書 申込 　2024年 月 日 |
| ふりがな氏 名 |  |
|  印生年月日 　　　西暦　　 　 年 月 日 性別 男・女 |
| 住 所 | 〒ＴＥＬ ( ) |
| 勤務先 | 所在地 | 〒 |
| 会社名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| 認定番号 |  |
| テキスト(いずれかに○) | 購入済みのため必要なし |  |
| 購入する(11,800円／冊) |  |
| 下水道コンクリート構造物の腐食抑制技術及び防食技術マニュアル　**令和5年3月版**(日本下水道事業団　編著) |

〔備考〕①楷書ではっきり記入のこと ②申込期限5月17日必着