

継手管理技士新規試験実務経歴書

申請日： 年 月 日

フリガナ 申請者氏名	
申請種別	<input type="checkbox"/> 鉄筋継手管理技士 <input type="checkbox"/> 圧接継手管理技士 <input type="checkbox"/> 溶接継手管理技士 <input type="checkbox"/> 機械式継手管理技士 <input type="checkbox"/> 鉄筋継手部検査管理技士 <small>※受験する□をマークしてください。</small>

年 卒業
学校名

【実務経歴】

	期 間	実務内容
1	年 月～ 年 月	
2	年 月～ 年 月	
3	年 月～ 年 月	
4	年 月～ 年 月	
5	年 月～ 年 月	
6	年 月～ 年 月	
7	年 月～ 年 月	
8	年 月～ 年 月	
9	年 月～ 年 月	
10	年 月～ 年 月	

上記実務経歴内容に相違ないことを証明いたします。

・所属勤務先名 ：

・代表者名(または所属部署責任者名) _____ 印

◆注意事項◆

1. 継手管理技士新規試験の受験申請をする場合は、必ず提出して下さい。
2. 各種学校の卒業証明書が必要となります。
※実務経歴のみの受験資格を満たす場合を除く（継手管理技士資格試験規定 3.3）。
3. 受験資格で○年以上となっている場合は、該当する年数以上の実務経歴を記入して下さい。
4. 実務経歴の記入方法について

- ・実務内容記入例： 例1. 2016年2月～2020年1月 ガス圧接作業
- 例2. 2015年3月～2025年2月 建築工事現場施工管理