

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：西暦 年 月 日

・下記に必要事項を記入又は☑チェックを入れて下さい。

フリガナ			
申請者氏名			
生年月日			
申請者現住所	〒 —		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <p>のりつけ</p> <p>写 真</p> <p>4 cm×3 cm</p> </div>
	TEL： FAX：		
受験日	西暦 年 月 日	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"/> 学科・実技（1F種のみ） <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 更新試験 <input type="checkbox"/> 書類審査（1F種のみ） <input type="checkbox"/> 実技		
保有する技量 適格性証明書	鉄筋溶接継手	資格No. (種別 種) 有効期限	年 月 日

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. 鉄筋溶接技量資格 1F種 更新(継続)申請書（1F種 更新試験 書類審査の受験者のみ）
6. ミルシート（試験材証明書）（1F種 更新試験 書類審査の受験者を除く）

-----<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、
 申請前にご入金下さい。