

資格番号※	
-------	--

※新規：協会記入、昇格：申込者記入

**C B 工 法 溶 接 作 業 者 技 量 検 定 試 験
(新 規 ・ 昇 格) 申 し 込 み 書**

資格種別	F-2※ ¹	F-1	H-2	H-1	写真 3.0×2.4 1枚貼り付け 本票には データ貼付可 1枚は裏面に 氏名を記入し 同封して下さい。 ※写真は計2枚必要。
住所	〒				
ふりがな 氏名					
生年月日	(西暦)				
所属会社名					
所属会社 住所					
TEL			FAX		
受検希望場所	土岐・さいたま・立会		受検希望日※ ²	月 日 (: ~ :)	

※1 初受検の方は「F-2」としてください。

※2 協会HP「検定試験スケジュール」参照

半自動溶接適格性証明書コピー 貼り付け欄 (有効期限内のもの)	CB資格証コピー 貼り付け欄 (昇格の方、表面のみ)
-----------------------------------------------	------------------------------------------

上記の者を弊社に所属させており、弊社の業務としての施工指示をいたします。
上記の者のC B工法溶接作業者技量検定試験を申し込みます。

令和	年	月	日
所属会社 代表者氏名 (自署)			印

取得した免許が所属の間および有効期限内に限ることを了解し、
所属会社の指示指導の下に適正に施工することを誓約いたします。

令和	年	月	日
受検者氏名 (自署)			印