資格番号 申込者記入	

ＣＢ工法溶接作業者技量検定試験
継続申し込み書

資格種別	Ｆ－２	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※1	月　日（　：　～　：　）	

※1 協会HP「検定試験スケジュール」参照、着順に受検となります。

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 （有効期限内のもの）

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ＣＢ工法溶接作業者資格 継続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　　印
（自署）

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　　印
（自署）