

|       |  |
|-------|--|
| 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       | 1 F 種 <sup>※1</sup><br>SD390/D32<br>( たげ節鉄筋 ) | 2 F 種 <sup>※1</sup><br>SD390/D41<br>( たげ節鉄筋 ) | 3 F 種<br>SD490/D41<br>( ねじ節鉄筋 ) | 1 H 種<br>SD390/D32<br>( たげ節鉄筋 ) | 2 H 種<br>SD390/D41<br>( たげ節鉄筋 ) | 3 H 種<br>SD490/D41<br>( ねじ節鉄筋 ) | 写真<br>30mm×24mm<br>1枚貼り付け<br><br>本票には<br>データ貼付可<br><br>1枚は裏面に<br>氏名を記入し<br>同封して下さい。<br>※写真は計2枚必要。 |
| 住所         | 〒   |   |                                 |                                 |                                 |                                 |   |
| ふりがな<br>氏名 |   |   |                                 |                                 |                                 |                                 |   |
| 生年月日       | (西暦)  | 年   | 月                               | 日                               |                                 |                                 |   |
| 所属会社名      |   |   |                                 |                                 |                                 |                                 |   |
| 所属会社<br>住所 |   |   |                                 |                                 |                                 |                                 |   |
| TEL        |   |   |                                 | FAX                             |                                 |                                 |   |
| 受検希望場所     | 土岐・さいたま・立会・WEB                                |   |                                 | 受検希望日 <sup>※2</sup>             | 月 日 ( : ~ : )                   |                                 |   |

※1 初受検の方は「1F種」または「2F種」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<br><br>貼り付け欄<br><br>(有効期限内のもの) | CB工法資格証コピー<br><br>貼り付け欄<br><br>(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CB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