

資格番号※	
-------	--

※ 申込者記入

**C B 工 法 溶 接 作 業 者 技 量 検 定 試 験  
継 続 申 し 込 み 書**

資格種別	1 F 種 SD390/D32 ( たけ節鉄筋 )	2 F 種 SD390/D41 ( たけ節鉄筋 )	3 F 種 SD490/D41 ( ねじ節鉄筋 )	1 H 種 SD390/D32 ( たけ節鉄筋 )	2 H 種 SD390/D41 ( たけ節鉄筋 )	3 H 種 SD490/D41 ( ねじ節鉄筋 )	写真 30mm×24mm 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)	年	月	日			
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・WEB			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工法資格証コピー  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)