

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 (ねじ筋鉄筋)	2 F 種 SD390/D41 (ねじ筋鉄筋)	3 F 種 SD490/D41 (ねじ筋鉄筋)	1 H 種 SD390/D32 (ねじ筋鉄筋)	2 H 種 SD390/D41 (ねじ筋鉄筋)	3 H 種 SD490/D41 (ねじ筋鉄筋)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 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。 </div>
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 (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