

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 ・ 継 続 ・ 昇 格^{※1}) 申 し 込 み 書

※ 受けられる試験に○をつけてください。

資格種別	1 F 種 ^{※2} SD390/D32 (ねじ筋鉄筋)	2 F 種 ^{※2} 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)	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 ^{※3}		月 日 (: ~ :)	

※1 昇格試験では、有効期限は延びません。有効期限を延ばすには、継続試験を受検してください。

※2 初受検の方は「1F種」または「2F種」としてください。

※3 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工法資格証コピー

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CB工法溶接作業者技量検定試験を申し込みます。

不正行為、重大な過失があった場合、適格性証明書を取消す場合があります。

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