

記入日 20 年 月 日

地盤補強 設計・施工管理

# 資格試験 申込書

**申込み期限 2017年 5月 12日 (金) 必着**

整理  
番号

↑ 記入しないでください

標記の資格試験を受験しますので下記の通り申込みます。

受験する 資格名	A			B				C		※英字を○で囲む
	地盤補強設計主任技士			地盤補強施工管理主任技士				地盤補強施工管理技士		
受験地	1	2	3	4	5	6	7	8	※数字を○で囲む (定員に達した場合は先着順とします)	
	札幌	仙台	大宮	東京	名古屋	大阪	岡山	福岡		
フリガナ										
氏名										
性別	男	女	生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳	印	

## 勤務先

会社名									
部門・所属									
住所	〒		-						
TEL					FAX				

## 受験票の送り先 (会社毎にまとめてお送りしますので、送り先担当者名を記入してください)

会社名									
担当者 (所属・氏名)									
住所	〒		-						
TEL					FAX				

## 実務経験証明書

一般社団法人 全国住宅技術品質協会 代表理事殿

<証明者>

上記受験申請者の実務経験は、下記の通りであることを証明します。

会社名

この証明事項に事実と相違がある場合には合格を取り消されても

所在地

異議のないことを誓約します。

代表者名

印

現在の勤務先	在職中の受験資格に関する業務の従事期間		年・月 数
	H・S 年 月 ~	H・S 年 月	年 ヶ月
過去の勤務先	在職中の受験資格に関する業務の従事期間		年・月 数
	H・S 年 月 ~	H・S 年 月	年 ヶ月

申込書受付窓口

〒134-0085

東京都江戸川区南葛西3-8-3 株式会社タウンメイト  
「全国住宅技術品質協会受付事務局」行き