

申込日 20 年 月 日

地盤補強工事 資格試験 申込書

申

記入例

す)

申込内容	地盤補強 設計主任技士	<input type="checkbox"/> 資格試験のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 資格試験 + e-ラーニング
	地盤補強 施工管理主任技士	<input type="checkbox"/> 資格試験のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 資格試験 + e-ラーニング
	地盤補強 施工管理技士	<input type="checkbox"/> 資格試験のみ	<input type="checkbox"/> 資格試験 + e-ラーニング

※施工管理主任技士 と 施工管理技士 は同時に受験できません

※全住品の地盤補強工事資格のいずれかを取得済の方は資格証のコピーを申込書に添付してください

試験会場	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	札幌	仙台	東京	名古屋	大阪	岡山	福岡

※会場の詳細は受験票に記載してお知らせします。また定員に達した場合は先着順とします。

フリガナ	リ ヨ ウ ゴ ク	タ ロ ウ	E-MAIL
受験者氏名	両国	太郎	tarouryougoku@zjh.co.jp
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	生年月日
			<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 5 0 年 1 月 3 0 日

※e-ラーニングの受講に必要なID、パスワードはメールでお知らせしますので、e-ラーニングを申し込む場合は必ずメールアドレスを記入してください

資格試験のみ申し込む場合はメールアドレスは不要です

勤務先

会社名	ツ リ ー ス カ イ (カ プ)	会員種別
	ツリースカイ株式会社	<input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
部門・所属	工 事 部	
住所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7	
	東京都墨田区〇〇〇〇 1- 10-2	
TEL	03-1234-5678	FAX 03-1234-9876

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	ツ リ ー ス カ イ (カ プ)
	ツリースカイ株式会社
担当者 (所属・氏名)	総務部 墨田 一男
住所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7
	東京都江戸川区××××9-8-7
TEL	03-1122-3344
	FAX 03-1122-9988

実務経験証明書

一般社団法人全国住宅技術品質協会 理事長殿

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。

この証明事項に事実と相違がある場合は合格を取り消されても

異議はありません。

<証明者>

会社名 ツリースカイ株式会社

所在地 東京都墨田区〇〇〇〇 1- 10-2

代表者名 飯塚 釣男

飯塚

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
ツリースカイ株式会社	H.S 27 年 10 月 ~ H.S 30 年 5 月	2 年 7 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
両国商事株式会社	H.S 22 年 5 月 ~ H.S 27 年 10 月	5 年 5 ヶ月

申込受付窓口

〒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