

# 地盤補強 資格試験のご案内

設計主任技士・施工管理主任技士・施工管理技士

2017年4月吉日

(一社)全国住宅技術品質協会  
工事委員会 委員長 山口 喜廣

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

全住品会員各位におかれましては、当協会にご賛同頂き感謝申し上げます。

この度、全住品認定の地盤補強設計主任技師、施工管理主任技師、施工管理技士の資格試験を以下の通り実施いたします。本資格は地盤補強の設計・施工に必要な知識と技術を習得し試験に合格したものを全住品が認定登録することで、業界の技術・品質の向上及び現場トラブルの未然防止を図ることを目的とします。

会員会社各位におかれましては積極的に本資格を取得して自己研鑽に努められるようお願い申し上げます。

敬具

- ・試験日 2017年7月16日(日)
- ・開催地 札幌、仙台、大宮、東京、名古屋、大阪、岡山、福岡 ※各会場の詳細は受験の手引きを参照
- ・申込期間 2017年4月17日～2017年5月12日(必着)
- ・出題範囲 全住品が発行する「住宅の安全・安心のための地盤補強工事標準書」、「地盤調査・地盤補強工事・測量における現場マナー」(5月予定)より出題します。
- ・受験資格 受験資格を下表に示します。

資格名称	位置付け	受験資格
地盤補強設計主任技士	施工会社に1名以上	地盤補強工事の設計の指導監督的実務の経験が3年以上
地盤補強施工管理主任技士	施工会社に1名以上	地盤補強施工管理技士登録後、指導監督的実務の経験が1年以上、または地盤補強工事の施工管理業務(品質管理業務含む)、工事報告書作成の指導監督的実務の経験が合計3年以上
地盤補強施工管理技士	各現場ごとに1名以上	地盤補強工事の施工管理業務(品質管理業務を含む)、または工事報告書の作成業務の経験が合計1年以上

※実務経験年数は勤務先代表者の証明(代表印)が必要となります

試験時間 (各会場共通)	資格名	講習時間	受付
	地盤補強設計主任技士	10:00～11:30(90分)	9:30～
	地盤補強施工管理主任技士 地盤補強施工管理技士	13:00～14:30(90分)	12:30～

・受験料 全住品会員 6,000円 / 1資格 非会員 7,000円 / 1資格 (いずれも消費税別)

・申込方法 別紙の申込書に必要事項を記入のうえ、受付窓口に郵送してください。

※申込みは会社単位でまとめて一括でお申込みください。

・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

・支払方法 6月中旬頃、申込みいただいた会社の担当者様に請求書をお送りしますので、期日までに指定の口座にお振込みください。(振込手数料はご負担願います)

・受験票 ご入金確認後、各社様宛に受験票をまとめて発送します。

・振込先口座 三菱東京UFJ銀行 本所支店 普通預金: 0129062

【問合せ先】 ※当日の緊急連絡は電話のみ対応可  
一般社団法人全国住宅技術品質協会  
事務局 担当: 大脇 TEL: 03-6863-8540 mail: syadan@zenjyu-hin.or.jp

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										(印)
性別	男	女	生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳		

## 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

地盤補強 設計・施工管理

# 資格試験 申込書

申込み期限 2017

記入例

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	リ ヨ ウ ゴ ク						タ ロ ウ									
氏名	両国						太郎			両国						
性別	男	女	生年月日	昭和	平成	5	0	年	1	月	3	1	日	4	2	歳

## 勤務先

会社名	ツリースカイ(カブ)														
	ツリースカイ株式会社														
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(カブ)														
	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 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

ツリースカイ株式会社

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

東京都墨田区〇〇〇〇 1-10-2

異議のないことを誓約します。

代表者名

井塚 鈞男

井塚

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 26年 10月 ~ H.S 29年 7月	2年 9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 26年 9月	4年 4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