

# 『地盤補強工事資格試験』および『試験対策講座』のご案内

2019年2月吉日  
 一般社団法人全国住宅技術品質協会  
 補強工事委員会委員長 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。

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。

さて、2018年度の「地盤補強工事資格試験」及び「試験対策講座」を下記の通り実施致しますので、ご案内申し上げます。

技術・品質の向上及び現場トラブルの未然防止を図るためにも、本資格を積極的に取得されますようお願い申し上げます。

敬具

## 記

### 【資格試験】

- ・資格名 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
- ・試験日 **2019年5月26日(日)**
- ・試験地 全国7会場 札幌、仙台、東京、名古屋、大阪、岡山、福岡  
※各会場の詳細は受験票にてご案内致します。
- ・出題内容 当協会が発行する下記図書・書籍・DVDを中心に出題します。
  - ・住宅の安全・安心のための地盤補強工事標準書
  - ・地盤調査・補強工事・測量における現場マナー
  - ・目で学ぶ！地盤補強工事の施工における安全とマナー
- ・受験料
 

|    |              |
|----|--------------|
| 会員 | 6,000円 / 1資格 |
|----|--------------|

|     |              |
|-----|--------------|
| 非会員 | 7,000円 / 1資格 |
|-----|--------------|

 (消費税別)

### 【試験対策講座】

- ・開講期間 2019年4月22日(月) ～ 2019年5月25日(土)  
試験対策講座は「eラーニング」での受講となります。
- ・受講料
 

|    |              |
|----|--------------|
| 会員 | 6,000円 / 1講座 |
|----|--------------|

|     |              |
|-----|--------------|
| 非会員 | 7,000円 / 1講座 |
|-----|--------------|

 (消費税別)

### 【お申し込み】

- ・受付期間 2019年2月6日(水) ～ 2019年3月6日(水) **(必着)**
- ・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。  
※申込書は会社単位でまとめ、一括で郵送(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 お申し込み受付後、申込担当者様宛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)

**※資格試験、試験対策講座の詳細は別紙「受験の手引き」をご確認ください。**

以上



### 【問合せ先】

一般社団法人 全国住宅技術品質協会 事務局 担当：藤森、山田  
 TEL：03-6863-8540 e-mail：syadan@zenjyu-hin.or.jp

# 地盤補強工事資格試験および試験対策講座 申込書

申込受付期限：2019年 3月 6日（水）必着

※申込書は会社単位でまとめ、一括で郵送してください。

|      |          |                                 |                                      |
|------|----------|---------------------------------|--------------------------------------|
| 申込内容 | 設計主任技士   | <input type="checkbox"/> 資格試験のみ | <input type="checkbox"/> 資格試験+試験対策講座 |
|      | 施工管理主任技士 | <input type="checkbox"/> 資格試験のみ | <input type="checkbox"/> 資格試験+試験対策講座 |
|      | 施工管理技士   | <input type="checkbox"/> 資格試験のみ | <input type="checkbox"/> 資格試験+試験対策講座 |

※「施工管理主任技士」と「施工管理技士」の同時受験はできません。

|     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 受験地 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 |        |   |          |   |        |    |                            | 印                          |
| 氏名   |        |   |          |   |        |    |                            |                            |
| 生年月日 | 西暦     | 年 | 月        | 日 | 歳      | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |
| 登録番号 | 設計主任技士 |   | 施工管理主任技士 |   | 施工管理技士 |    |                            |                            |
|      | -      | - | -        | - | -      | -  | -                          |                            |

※受験者の確認および受験資格の確認に使用しますので、資格取得済みの方は登録番号を記入してください。

## 勤務先

|      |             |  |       |           |  |      |                             |                              |
|------|-------------|--|-------|-----------|--|------|-----------------------------|------------------------------|
| 会社名  |             |  |       |           |  |      |                             | ※支店・営業所名まで記入してください           |
| 所属部署 |             |  |       |           |  | 会員種別 | <input type="checkbox"/> 会員 | <input type="checkbox"/> 非会員 |
| 住所   | 〒 - - - - - |  |       |           |  |      |                             |                              |
| 電話番号 | - - - - -   |  | FAX番号 | - - - - - |  |      |                             |                              |

申込み担当者(会社単位で1名統一して下さい) ※受験票、請求書、可否通知等の送付先、事務局からの各種問合せ先

|      |             |  |       |           |  |      |  |  |
|------|-------------|--|-------|-----------|--|------|--|--|
| 会社名  |             |  |       |           |  |      |  |  |
| 担当者  |             |  |       |           |  | 所属部署 |  |  |
| 住所   | 〒 - - - - - |  |       |           |  |      |  |  |
| 電話番号 | - - - - -   |  | FAX番号 | - - - - - |  |      |  |  |

## 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 <証明者>

本受験申込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。

会社名 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

| 現在の勤務先 | 資格種別    | 実務経験期間 |       | 実務経験年数 |
|--------|---------|--------|-------|--------|
|        | A・B・C・D | 年 月    | ～ 年 月 | 年 ヶ月   |
|        | A・B・C・D | 年 月    | ～ 年 月 | 年 ヶ月   |
| 過去の勤務先 | 資格種別    | 実務経験期間 |       | 実務経験年数 |
|        | A・B・C・D | 年 月    | ～ 年 月 | 年 ヶ月   |
|        | A・B・C・D | 年 月    | ～ 年 月 | 年 ヶ月   |
|        | A・B・C・D | 年 月    | ～ 年 月 | 年 ヶ月   |

※資格種別 A：【設計主任技士：実務経験3年以上】 B：【施工管理主任技士：実務経験3年以上】  
C：【施工管理主任技士：技士資格+実務経験1年以上】 D：【施工管理技士：実務経験1年以上】  
※実務経験年数は、試験実施日で計算してください。

申込書郵送先 〒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 **申込書記入例** 入書

申込受付期限：2019年 3月 6日（水）必着

※申込書は会社単位でまとめ、一括で郵送してください。

|      |          |                                 |   |
|------|----------|---------------------------------|---|
| 申込内容 | 設計主任技士   | <input type="checkbox"/> 資格試験のみ | <input checked="" type="checkbox"/> 資格試験 + 試験対策講座 |
|      | 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 + 試験対策講座 |
|      | 施工管理技士   | <input type="checkbox"/> 資格試験のみ | <input type="checkbox"/> 資格試験 + 試験対策講座            |

※「施工管理主任技士」と「施工管理技士」の同時受験はできません。

試験対策講座を申し込む場合は  
こちらへチェックしてください。

|     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |
|-----|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 受験地 | <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 | リョウゴク               | タロウ      |  |
| 氏名   | 両国 太郎               |          |  |
| 生年月日 | 西暦 1975年 1月 11日 44歳 | 性別       | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 登録番号 | 設計主任技士              | 施工管理主任技士 | 施工管理技士   |
|      | -                   | 18       | - 9999   |

※受験者の確認および受験資格の確認を記入してください。取得済みの方は登録番号を記入してください。

勤務先

|      |                              |       |   |                    |
|------|------------------------------|-------|---|--------------------|
| 会社名  | ツリースカイ株式会社                   |       |   | ※支店・営業所名まで記入してください |
| 所属部署 | 工事部                          | 会員種別  | <input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 |                    |
| 住所   | 〒123 - 4567 東京都墨田区〇〇〇〇 1-2-3 |       |   |                    |
| 電話番号 | 03 - 1234 - 5678             | FAX番号 | 03 - 1234 - 9876  |                    |

申込み担当者(会社単位で1名統一して下さい) ※受験票、請求書、可否通知等の送付先、事務局からの各種問合せ先

|      |                              |       |                  |
|------|------------------------------|-------|------------------|
| 会社名  | ツリースカイ株式会社                   |       |                  |
| 担当者  | 墨田 一男                        | 所属部署  | 総務部              |
| 住所   | 〒123 - 4567 東京都墨田区〇〇〇〇 1-2-3 |       |                  |
| 電話番号 | 03 - 1234 - 5678             | FAX番号 | 03 - 1234 - 9876 |

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 <証明者>

本受験申込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。

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 1-2-3**  
代表者名 **井塚 鈞男**



| 現在の勤務先     | 資格種別             | 実務経験期間               | 実務経験年数  |
|------------|------------------|----------------------|---------|
| ツリースカイ株式会社 | <b>A</b> B・C・D   | 2018年 4月 ~ 2019年 5月  | 1年 1ヶ月  |
| ツリースカイ株式会社 | A・ <b>B</b> ・C・D | 2018年 6月 ~ 2019年 5月  | 0年 11ヶ月 |
| 過去の勤務先     | 資格種別             | 実務経験期間               | 実務経験年数  |
| 有限会社両国企画   | <b>A</b> B・C・D   | 2015年 10月 ~ 2018年 2月 | 2年 4ヶ月  |
|            | A・B・C・D          | 年 月 ~ 年 月            | 年 ヶ月    |
|            | A・B・C・D          | 年 月 ~ 年 月            | 年 ヶ月    |

※資格種別 A：【設計主任技士：実務経験3年以上】 B：【施工管理主任技士：実務経験3年以上】  
C：【施工管理主任技士：技士資格+実務経験1年以上】 D：【施工管理技士：実務経験1年以上】  
※実務経験年数は、試験実施日で計算してください。

申込書郵送先 〒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