

平成 28 年度 コンクリート防食技士講習会・検定試験申込書

一般社団法人 日本コンクリート防食協会
会 長 殿

私は、平成 28 年度コンクリート防食技士の講習と試験を受けたいので、関係書類・受講受験料を添えて申し込みます。

私は、この申請書の記載事項が事実と相違がある場合には、合格を取り消されても異議を申し立てないことをここに誓約します。

受験番号	※
------	---

※ 主催者側で記入

フリガナ	生年月日:西暦 年 月 日生		希望工法 ^(注1) (工法の何れかに○)
氏 名	年齢: 歳	性別: 男 女	① 塗布型ライニング ② シートライニング ③ 耐硫酸モルタル
勤 務 先	〒		希望受講地 ^(注2) 会場の何れかに○
勤務先住所	〒		東京・大阪
	Tel	Fax	e-mail:
現 住 所 (自 宅)	〒		
	携帯電話:		Fax:
資 格 (1又は2のいずれか で構いません)	1 資格条件① ^(注3) (団体認定試験)	取得団体名 ()	取得年月日 西暦 年 月 日
	2 資格条件② ^(注3) (技能検定 1 級)	種別 (いずれかに○) エポキシ樹脂・ビニルエステル樹脂・指定なし	取得年月日 西暦 年 月 日
会員種別	正会員・会員協力会社・非会員 (何れかに○) ※会員種別は防協ホームページで確認してください		
以下は、(一社)日本コンクリート防食協会第2種正会員の協力会社 ^(注4) の場合のみ、会員会社から記入捺印して貰って下さい。			
推薦会員 会社名	〒	推薦会員会社 代表者	Ⓜ

注1) 希望する工法は、工法の何れかを○で囲って下さい。

注2) 希望受講地は、何れかの開催地を○で囲って下さい。

注3) 資格は、資格条件1. 又は2のいずれか該当する資格に○印を記入して下さい。

注4) 2種会員の協力会社は、日本コンクリート防食協会第2種正会員の施工協力会社を指します。

注5) 資格条件1. 又は2. の合格証又は資格者証(コピー) 及び振込み証明書添付票・写真・講習会受講票・受験票を記載(貼り付)し、申請書に必ず添付して下さい。

注6) 受講・受験票及び合格証・認定証・認定カードの送り先住所が、現住所(自宅)以外の場合は以下の送付先住所欄にご記入下さい。

受験票・合否通知等の送り先	〒
	注) 送付先が勤務先の場合は「勤務先」とご記入下さい。 現住所(自宅)、勤務先以外の場合は住所・部屋番号等を正確にご記入下さい。

新規 No. 1

平成 28 年度 コンクリート防食技士講習・試験

振込み証明書添付票
(受講・受験料)

受験番号	※
------	---

※ 主催者側で記入

受験地	東京・大阪	氏名	
受験工法	① 塗布型ライニング ② シートライニング ③ 耐硫酸モルタル		

糊貼り付位置

振込み証明 (コピー) 貼り付

注)

1. 会員会社名で振り込む場合は、受講者名を別紙で添付して下さい。
2. 申込者が複数で一括して会員会社名で振り込む場合、および追加工法の受講受験料を一括で振り込む場合は必ず下記に、**振込額の内訳**を記入のうえで申込書を一括して送付下さい。(※8P 参照)

みずほ銀行 神田 支店 (108) 普通 1 2 2 5 0 8 3
 一般社団法人 日本コンクリート防食協会
 シヤ) ニホンコンクリートポウショクキョウカイ
振り込み手数料は、受験者の負担をお願いします。

----- 切り取らないこと -----

新規 No. 2

平成 28 年度 コンクリート防食技士試験 写 真

「写真貼付欄」

① 大きさ: 縦 4 cm 横 3 cm のわくなし。
 ② 正面の顔写真で鮮明なもの(カラー)。
 ③ 写真は全面をのりで貼り付けて下さい。
 注) テープで貼付しないでください

貼付けていただく写真を
 スキャンして資格者証に
 使用します。証明写真を
 お願いします。テープで
 は貼り付けませんこと。

受験地	東京・大阪	受験番号	※
受験工法	① 塗布型ライニング ② シートライニング ③ 耐硫酸モルタル	※ 主催者側で記入	
フリガナ		性 別	
氏 名		男 女	
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳
撮影年月	平成 年 月		

注) 必要事項を記載し、振込み証明書・写真貼り付のうえ、必ず申込書に添付してご提出下さい。
 切り離さないで下さい。 ご提出がない場合は、受付いたしません。

		受験番号	※
受講地	東京・大阪	フリガナ	
		氏名	
		生年月日	西暦 年 月 日生
受講工法	① 塗布型ライニング ② シートライニング ③ 耐硫酸モルタル		

1. 講習日時

東京会場：平成 28 年 9 月 6 日（火） 午前 9 時 30 分～午後 5 時 00 分

大阪会場：平成 28 年 9 月 9 日（金） 午前 9 時 30 分～午後 5 時 00 分

2. 講習会場 別紙地図参照

3. 講習会終了時に、受講者全員に「講習会受講票に講習済印」を押印します。

必ず「講習済印を受講票に押印」してもらってください。

また、受験時の受付で提示する必要があります。大切に保管し、受験時に忘れないように受講票を切り離さずに持参してください。

一般社団法人 日本コンクリート防食協会

----- 切り取らないこと -----

		受験番号	※
受験地	東京・大阪	フリガナ	
		氏名	
		生年月日	西暦 年 月 日生
受験工法	① 塗布型ライニング ② シートライニング ③ 耐硫酸モルタル		

1. 受験に際しては、講習終了時に受講済印を押した「講習会受講票」を受付に提示して下さい。「講習終了証明印のない受講票」を提示された場合は試験が受けられませんのでご注意ください。

2. 試験日時

東京・大阪会場：

平成 28 年 9 月 24 日（土） 午後 1 時 30 分～午後 4 時 00 分

3. 試験会場 別途案内地図参照

注) 必要事項を記載のうえ、必ず申込書に添付してご提出下さい。切り離さないで下さい。ご提出がない場合は、受付いたしません。

会社名： _____

TEL _____ 担当者 _____

会員種別：正会員・協力会社・非会員（何れかを○で囲んでください）

受講者名	受講種類	金額
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	<input type="checkbox"/> 塗布型ライニング ・ <input type="checkbox"/> シートライニング <input type="checkbox"/> 耐硫酸モルタル	
	合 計	¥

※受講受験工法に①をつけてください