

平成 28 年度 コンクリート防食技士
追加工法認定資格取得講習会・検定試験申込書

【対象：塗布型ライニング工法取得者でシートライニング工法・耐硫酸モルタル防食工法を受検する方】

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・受講受検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。

受検番号	※
------	---

※ 主催者側で記入

フリガナ		生年月日:西暦	年	月	日生	追加希望工法 ^{注1)} (工法の何れかに○)
氏名	⑩	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						受講地
勤務先住所	〒.....					北海道
	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2)} (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2)} (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 ^{注3)} ・非会員 (何れかに○) ※会員種別は日防協ホームページで確認してください					
防食技士 ^{注4)} 認定資格	コンクリート防食技士 (工法)	登録番号 (認定カード記載番号) (T-)		有効期限 西暦 20 年 12 月 31 日		

- 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) 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3) 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4) 防食技士認定資格は、現在保有する工法の認定証の登録番号を記載してください。
 注5) 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。

受検票・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。
---------------	---

【講習日時】平成 29 年 2 月 25 日 (土) 13 時 00 分～17 時 00 分の間

追加取得No.1

平成 28 年度 コンクリート防食技士
追加工法認定資格取得講習会・検定試験
受講・受検料振込み証明書添付票

受検番号	*
------	---

※ 主催者側で記入

受検地	北海道	氏名	
受検工法	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 (受検工法全てに○)		

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。
注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検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。(※7P 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
シャ) ニホンコンクリートボウシヨクキョウカイ

振り込み手数料は、受検者の負担でお願いします。

----- 切り取らないこと!! ここに糊づけしないこと!! -----

追加取得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) テープで貼付ないでください

貼付けていた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ないこと。

受検地	北海道	受検番号	*
受検工法	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	男 ・ 女
氏名		登録番号 T
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 (写し) 添付のうえ、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。

平成 28 年度 コンクリート防食技士
追加工法認定資格取得講習会・検定試験

受講・受検票

		受検番号	*
受検地	北海道	フリガナ	
		氏名	
生年月日	西暦	年	月 日 生
受検工法	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：
平成 29 年 2 月 25 日（土）13 時 00 分～17 時 00 分の間
2. 講習会場：別紙地図参照

振込金額内訳表

会社名： _____

TEL _____ 担当者 _____

会員種別： 正会員・協力会社・非会員（※○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	
	<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	¥

※受講受検工法に①をつけてください