

## 平成 29 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 29 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 | 希望受講・受<br>検地 <sup>注1)</sup> |
| 氏 名  | ㊦   | 年齢:                              | 歳                                    | 性別:           | 男・女     |                   |    | 会場の何れかに○                    |
| 勤 務 先  |   |                                  |                                      |               |         |                   |    | 宮城・東京・<br>大阪・沖縄             |
| 勤務先住所  | 〒 _____   |                                  |                                      |               |         |                   |    |                             |
|  | Tel   | Fax                              |                                      |               | e-mail: |                   |    |                             |
| 現 住 所<br>(自 宅)   | 〒 _____   |                                  |                                      |               |         |                   |    |                             |
|  | 携帯電話:   |                                  |                                      | Fax:          |         |                   |    |                             |
| 資 格<br>(1又は2のいずれか<br>で構いません)   | 1   | 資格条件① <sup>注2)</sup><br>(団体認定試験) | 取得団体名<br>( )                         |               |         | 取得年月日<br>西暦 年 月 日 |    |                             |
|  | 2   | 資格条件② <sup>注2)</sup><br>(技能検定1級) | 種別 (いずれかに○)<br>エポキシ樹脂・ビニルエステル樹脂・指定なし |               |         | 取得年月日<br>西暦 年 月 日 |    |                             |
| 会員種別   | 正会員・会員協力会社・非会員 <small>何れかに○ ※会員種別は印協ホームページを確認してください</small> |                                  |                                      |               |         |                   |    |                             |
| 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 <sup>注3)</sup> 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<br>会社名  |   |                                  |                                      | 推薦会員会社<br>代表者 | ㊦       |                   |    |                             |

注1) 希望受講・受検地は、何れかの開催地を○で囲って下さい。

注2) 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) 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・受検票を記載(貼り付)し、申請書に必ず添付して下さい。**

注5) 受講・受検票及び合格証・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<br>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。<br>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 29 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・受検料)

受検番号

※

※ 主催者側で記入

|     |                 |     |  |
|-----|-----------------|-----|--|
| 受検地 | 宮城・東京・<br>大阪・沖縄 | 氏 名 |  |
|-----|-----------------|-----|--|

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、必ず別紙の**振込金額内訳表**を記入のうえで申込書を一括して送付下さい。(※9P 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ボウシヨクキョウカイ  
振り込み手数料は、受験者の負担でお願いします。

切り取らないこと

新規 No. 2

平成 29 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 検 地 | 宮城・東京・<br>大阪・沖縄 | 受検番号 | ※        |
| 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  | 西暦              | 年    | 月        |
|       |                 |      |          |

※ 主催者側で記入

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。

|     |                 |      |      |         |
|-----|-----------------|------|------|---------|
|     |                 | フリガナ | 受検番号 | ※       |
| 受講地 | 宮城・東京・<br>大阪・沖縄 | 氏名   |      |         |
|     |                 | 生年月日 | 西暦   | 年 月 日 生 |

## 1. 講習日時

宮城会場：平成 29 年 9 月 22 日（金） 午前 10 時 00 分～午後 5 時 00 分  
 東京会場：平成 29 年 9 月 27 日（水） 午前 10 時 00 分～午後 5 時 00 分  
 大阪会場：平成 29 年 9 月 30 日（土） 午前 10 時 00 分～午後 5 時 00 分  
 沖縄会場：平成 29 年 10 月 14 日（土） 午前 10 時 00 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、ジュカ時の受付で提示する必要があります。大切に保管し、受検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 -----

|     |                 |      |      |         |
|-----|-----------------|------|------|---------|
|     |                 | フリガナ | 受検番号 | ※       |
| 受験地 | 宮城・東京・<br>大阪・沖縄 | 氏名   |      |         |
|     |                 | 生年月日 | 西暦   | 年 月 日 生 |

1. 受検に際しては、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

## ① 宮城・東京・大阪会場：

平成 29 年 10 月 21 日（土） 午後 1 時 30 分～午後 4 時 00 分

## ② 沖縄会場：

平成 29 年 10 月 28 日（土） 午後 1 時 30 分～午後 4 時 00 分

受付は、いずれも午後 1 時 00 分からです。

## 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。

## 振込金額内訳表

会社名： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

ご担当者： \_\_\_\_\_

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）

### ■受講受検料

正会員 22,680 円：協力会社 29,160 円：非会員 35,640 円

|    | 受講者名 | 受講受検料<br>□にチェック✓を入れてください。         |                                   |                                   |
|----|------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 1  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 2  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 3  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 4  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 5  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 6  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 7  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 8  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 9  |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
| 10 |      | <input type="checkbox"/> 22,680 円 | <input type="checkbox"/> 29,160 円 | <input type="checkbox"/> 35,640 円 |
|    | 合計金額 |                                   |                                   |                                   |

### ■備考欄

---

---

---

---

## 提出書類確認表

| 項目              | 注意事項                         | ✓欄 |
|-----------------|------------------------------|----|
| 講習会・検定試験申込書（6P） | 携帯電話の記入漏れはありませんか？            |    |
|                 | 資格条件の記入漏れはありませんか？            |    |
|                 | 取得年月日の記入漏れはありませんか？           |    |
|                 | 会員種別に○をつけていますか？              |    |
|                 | 協力会社の場合、推薦会社の記入捺印はありますか？     |    |
| 振込証明書添付票（7P）    | 振込証明は添付されていますか？              |    |
|                 | 写真は証明写真を使用していますか？（カラーコピー不可）  |    |
| その他添付書類         | 資格条件の合格証又は資格者証のコピーは添付していますか？ |    |
|                 | 複数名が一括して振込みの場合、内訳表は添付していますか？ |    |