

令和元年度 コンクリート防食技士
更新講習会受講申込書

一般社団法人 日本コンクリート防食協会
会長 殿

私は、令和元年度コンクリート防食技士の更新講習を受けたいので、関係書類・受講料を添えて申し込みます。

登録番号 ^{注1)}	T-.....
---------------------	---------

フリガナ	生年月日:西暦 年 月 日生		
氏 名	Ⓔ	年齢: 歳	性別: 男・女
勤 務 先			希望受講地 ^{注2)} 会場の何れかに○
勤務先住所	〒 - ※郵便番号を必ず記入してください		大阪 東京 受講免除
	Tel	Fax	
	e-mail:		
会 員 種 別	正会員・非会員 <small>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</small>		
現住所 ^{注3)} (自 宅)	〒 - ※郵便番号を必ず記入してください		
	携帯電話:	Fax:	

注1) 資格は、現在保有する認定証の、「T」から始まる登録番号を記載してください。

注2) 希望受講地は、何れかの開催地を○で囲って下さい。

ただし、受講免除は、平成30年11月開催（東京・大阪会場）の説明会受講者に限ります。

注3) 受講票及び認定証・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・認定証等の 送り先 ^{注4)}	〒 - ※郵便番号を必ず記入してください
 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。

更新講習会

受講料振込み証明書添付票

登録番号	T-.....
------	---------

受講地	大阪・東京・受講免除	氏名	
-----	------------	----	--

糊貼り付位置

振込み証明（コピー）貼り付

注)

1. 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。

みずほ銀行 神田 支店（108） 普通 1225083
 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。

振込金額内訳表

① 会社名： _____ ご担当者： _____

② 会員種別： 正会員・非会員（※いずれかを○で囲んでください）

受講者名	受講種類（シートライニング・モルタルライニング）	金額
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	更新のみ：追加あり（ <input type="checkbox"/> シートライニング [°] ・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング [°] ）	
	合計	¥

更新 No.2

令和元年度 コンクリート防食技士

更新講習会

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

受講地	大阪・東京・受講免除	登録番号	T-.....			
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			

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な
いこと。

切り取らないこと

更新 No.3

令和元年度 コンクリート防食技士

更新講習会

講習会受講票

			登録番号 ^{注1)}	T-.....		
受講地	大阪 東京 受講免除	フリガナ				
		氏名				
		生年月日	西暦	年	月	日

1. 講習日時

大阪会場：令和元年 10 月 5 日（土） 9 時 30 分～12 時 00 分

東京会場：令和元年 10 月 9 日（水） 9 時 30 分～12 時 00 分

注) 受付は、全会場 9 時 10 分より

2. 講習会場 別紙地図参照

一般社団法人 日本コンクリート防食協会

質 疑 事 項 記 入 票

日本下水道事業団刊「下水道コンクリート構造物の腐食抑制技術及び防食技術マニュアル」平成 24 年 4 月（以下、JS 防食マニュアルと略す）及び、下水道事業支援センター刊「下水道コンクリート防食工事施工・品質管理の手引き」平成 25 年 8 月（以下、手引きと略す）を運用した結果、問題点や疑問点又は改善点があると感じたこと、又は、品質管理を行って問題と感じたことや改善が必要と感じたこと、及び J S 防食マニュアルや手引きを利用して説明や施工を行ない上手くいったことなどを、下表にご記入ください。

なお、ご提出いただいた内容は、講習会で公表しますが、記入者の氏名は一切公表いたしません。ご理解の上、積極的なご記入をお願いいたします。

また、今後の JS 防食マニュアル及び手引きの改定時に、皆様方のご提案についても検討材料といたしたく考えます。

お一人 1 件以上のご記入・ご提出をお願いします。

1. JS マニュアル・手引きへの気の付いたことや疑問点等を簡潔に記入ください。

提出者	登録番号	T-	氏 名	
図書名	該当項又はページ番号	現行記述内容	不明・疑問・不都合等の内容	改善策
・マニュアル ・手引き				

2. 品質管理を担当して困ったことなどを簡潔に記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. J S防食マニュアルや手引きを利用し発注者や受注者（元請）への説明等が上手くいったことなどを、簡潔にご記入下さい。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

注)用紙が不足する場合は、任意の用紙にご記入の上ご提出ください。