

＜平成29年度＞ 鉄骨製作管理技術者受験申請書

試験日
10/14

※同一の写真を2枚貼り付けて下さい

写真貼付 脱帽・正面上三半身 最近6ヶ月以内撮影 (全面のり付) ※写真裏面に必ず 氏名を記入ください たて3cm×よこ2.5cm	一部のり付 ※写真裏面に必ず 氏名を記入ください たて3cm×よこ2.5cm
--	---

受付番号	受験番号
J	

受験級	級	受験地
-----	---	-----

フリガナ	(氏)	(名)	1	男
受験者氏名			2	女

生年月日	昭和		年		月		日	書類等の送付先	1	自宅住所
	平成								2	勤務先

フリガナ										
自宅住所	〒 <input style="width: 100px;" type="text"/>									
	都道府県			市区郡						
	TEL			携帯				FAX		

フリガナ												
勤務先												
所属部署												
勤務先住所	〒 <input style="width: 100px;" type="text"/>											
	都道府県			市区郡								
	TEL			携帯				FAX				
業種	1	FAB	2	G C	3	設計事務所	4	検査会社	5	官公庁	6	その他
役職	1	会長・社長	2	取締役・工場長・所長・部長	3	課長・課長代理	4	係長・主任	5	班長・その他		
FABの所属団体	1	全構協	2	鉄建協	3	その他						

最終学歴	学校	1	大学・大学院	2	短大	3	高等専門学校	4	専修学校	5	高校	6	その他	
	学科	1	建設系	2	金属材料系	3	機械系	4	電機系	5	その他			
	学校名及び学科名	学校						学科・課程		卒業年月				
											昭和 平成		年	

2級鉄骨製作管理技術者登録番号	第				号	建築士	1	1級	溶接管理技術者 (WES8103)	3	特別級	6	技術士 (建設部門)
初回登録年月日	S H	年		月		日	2	2級	4	1級	5	2級	

(誓約) 受験申請書及び実務経験証明書の記載事項に事実と相違がある場合には、登録を抹消されても異存のないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

受験者氏名

(印)

実務経験証明書

鉄骨製作管理技術者登録機構 御中

受験級

級

受験申込者	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日生
-------	----	------	----------	--------

建築鉄骨の製作管理に関する実務経験	期間	年数 (年カ月)	担当した業務	勤務先(部課名まで)・所在地
	年 月 年 月	年 カ月		
	年 月 年 月	年 カ月		
	年 月 年 月	年 カ月		
	年 月 年 月	年 カ月		
実務経験年数 合計		年 カ月	上記の記載事項に相違ないことを証明します。 平成 年 月 日	

※記入不要 事務局使用欄
添付書類確認

不要	1	卒業証書コピー
	2	卒業証明書
	3	資格証コピー
	4	その他

※申請者本人以外
(証明者)

会社名

所在地

役職名

氏名

印

「郵便振替払込請求書兼受領証(コピー)貼付欄」

全面のり付け