

排水設備工事責任技術者認定試験受験申込書

|                     |                                    |  |             |                                                                    |
|---------------------|------------------------------------|--|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| 申込日                 | 令和      年      月      日            |  |             | <div>写真貼付欄</div> <div>この部分に証明写真をのり付け貼付</div> <div>年      月撮影</div> |
| フリガナ                | (姓)                                |  | (名)         |                                                                    |
| ①氏      名           |                                    |  |             |                                                                    |
| ②生年月日               | 年      月      日生                   |  | (年齢)      歳 |                                                                    |
| ③現住所<br>(住民登録のある住所) | 都      道      市<br>府      県      郡 |  |             | ※日中連絡の取れる番号                                                        |
|                     | 郵便番号                               |  | 電話番号        |                                                                    |

|           |                            |                                                                                                                                                                                   |             |  |                |             |      |
|-----------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|----------------|-------------|------|
| ④学歴       | 学校名                        |                                                                                                                                                                                   | 学科名         |  | 在学<br>期間       | か年（卒業・見込）   |      |
| ⑤実務<br>経験 | 勤務先名                       |                                                                                                                                                                                   | 実務経験<br>の内容 |  | 実務<br>経験<br>期間 | 年 月～<br>年 月 | 年 か月 |
|           | 指定工事事業者<br>における実務経<br>験証明欄 | <p>上記の者の実務経験について、相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日 指定を受けている市町村</p> <p>所在地</p> <p>事業者名</p> <p>代表者名</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>※事業者の代表者印を押印してください。（会社印（社名のみ）の印）のみ不可</p> |             |  |                |             |      |

|                                |                                  |       |  |
|--------------------------------|----------------------------------|-------|--|
| ⑥勤務先名称                         |                                  | ⑦電話番号 |  |
| ⑧勤務先の所在地                       |                                  |       |  |
| ⑨勤務先が指定工事事業者の場合<br>指定を受けている市町名 | ※複数指定を受けている場合は、申請者が主に業務に携わる市町を記入 |       |  |

添付書類 ☐ 住民票の写し

| 受験資格                             | 添付書類                                                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1)     | <input type="checkbox"/> 卒業証明書                                        |
| <input type="checkbox"/> (2)     | <input type="checkbox"/> 卒業証明書<br><input type="checkbox"/> 実務経験証明 1 年 |
| <input type="checkbox"/> (3)     | <input type="checkbox"/> 実務経験証明 2 年                                   |
| <input type="checkbox"/> (4) (1) | <input type="checkbox"/> 卒業証明書                                        |
| <input type="checkbox"/> (2)     | <input type="checkbox"/> 卒業証明書<br><input type="checkbox"/> 実務経験証明 1 年 |
| <input type="checkbox"/> (3)     | <input type="checkbox"/> 実務経験証明 2 年                                   |
| <input type="checkbox"/> (4)     |                                                                       |

受 験 票

|           |                                           |       |
|-----------|-------------------------------------------|-------|
| ※<br>受験番号 | 写真貼付欄                                     |       |
| フリガナ      |                                           |       |
| 氏 名       | この部分に証明写真をのり付け貼付                          |       |
| 生年月日      | 年                                         | 月 日 生 |
| 注意事項      | 1 この受験票は、必ず持参し、試験会場の受付で提示して係員の指示に従ってください。 |       |
|           | 2 試験会場内では、指定の席に着き、この受験票を机の上に置いてください。      |       |

石川県下水道協会長