

※ (受験番号)

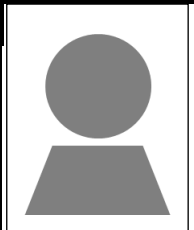
排水設備工事責任技術者認定試験受験申込書

(宛先) 石川県下水道協会長

排水設備工事責任技術者認定試験の受験を申し込みます。また、次の者に該当しないことを誓約します。

- 精神の機能の障害により責任技術者の職務を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者
- 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- 試験の合格を取り消され又は責任技術者としての登録を抹消され、その取消し又は抹消の日から2年を経過していない者

1 申込者

申込日	令和 8 年 7 月 1 日			 令和8年5月撮影
フリガナ	(セイ) カナザワ	(メイ) タロウ		
①氏名	金沢	太郎		
②生年月日	昭和51年1月1日生	(年齢) 50歳		
③現住所 (住民登録のある住所)	石川 都道府県 金沢 市 〇〇町〇丁目〇番〇号			
	郵便番号	920-8577	電話番号	080-XXXX-XXXX ※日中連絡の取れる番号

2 受験資格

④学歴	学校名	〇〇〇〇大学	学科名	情報処理学科	在学期間	4 年 (卒業・見込)
⑤実務経験	勤務先名	(株) △△△△社	実務経験の内容	上下水道工事設計	実務経験期間	平成20年4月～平成21年3月 1年0か月
	指定工事業業者における実務経験証明欄	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。 令和8年7月10日 指定を受けている市町村 金沢市 所在地 石川県金沢市△△町△-△ 事業者名 (株) △△△△社 代表者名 取締役社長 〇〇 〇〇 ※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				

※学歴欄に記入した学歴の卒業証明書を添付してください。

※実務経験欄は、排水設備、下水道工事等の設計又は施行に関する経験のみ記入してください。

※複数事業者での実務経験で受験資格がある場合は、複数事業者の証明が必要となります。

3 勤務先 ※現在のものを記入してください。

⑥勤務先名称	(株) □□□□	⑦電話番号	076-XXX-XXXX
⑧勤務先の所在地	石川県金沢市××町X-X-X		
⑨勤務先が指定工事業業者の場合 指定を受けている市町名	金沢市	※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	

【記入上の注意事項】

- この用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 黒又は青のボールペンで記入してください。数字は算用数字で書き、該当する文字を○で囲んでください。
- 太枠内のみ記入してください。
- 記載事項に不正がある場合は、受験が無効となります。

※申請の際にご提出いただいた申請書及び添付書類の返却いたしません。受理できなかった場合も返却いたしませんのでご了承願います。

手数料振込明細の写し又は原本貼付欄

この部分に手数料の振込の事実がわかるもの(振込明細の写し又は原本)をのり付け貼付してください。

【注意】受験票の欄にはみ出さないように貼付してください。

※ネットバンキングからの振込等で、貼付ができない場合は、

以下の①②③を記入してください。

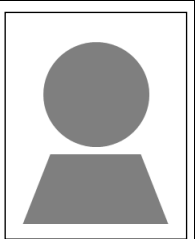
①振込年月日 2026年7月1日

②振込額 8,000円

③受験者名 金沢 太郎

令和8年度排水設備工事責任技術者認定試験

受験票

※受験番号			 令和8年5月撮影
フリガナ	カナザワ	タロウ	
氏名	金沢	太郎	
生年月日	昭和51年1月1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