

資格番号※	
-------	--

※協会記入

**鉄筋溶接継手工法施工管理責任者資格
(新規・更新) 申込書**

住所	〒 -		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: 80%; margin: auto;"> 写真 3.0×2.4 貼り付け </div>
フリガナ 氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	
所属会社名		代表取締役 ・代表者名	
所属会社 住所			
TEL		FAX	
受験希望日 ※	月 日		受験地 :
その他要望			

※ 協会に連絡を取り、受験日を調整してください。 申込書は受験日の1ヶ月前までに当協会まで郵送願います。

鉄筋溶接継手工法 施工管理責任者 資格検定試験 を申し込みます。

令和 年 月 日

申込者氏名
(自署)

印

※添付書類

本人確認書類 (運転免許証、パスポートのコピーか住民票)

2級以上の土木、建築施工監理技術者資格証、WES8103溶接管理技術者資格証若しくは施工実績表 (様式22)

・ご記入頂いた個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」に則り、(一社)鉄筋溶接継手協会が定めた「個人情報保護方針」に従って管理いたします。詳細につきましては(一社)鉄筋溶接継手協会ホームページ (<http://tytk.jp>)よりご覧ください。

鉄 筋 溶 接 継 手 工 法 施 工 実 績 表

施工管理責任者 受講者氏名			
継手現場経験 (先手及び管理経験)	昭和・平成・令和 年 月 ～ 約 年		
実施年	工事名 (場所)	発注者 (ゼネコン)	発注元
<small>記入例：</small> 平成3年4月	<small>記入例：</small> 宮崎フェニックスリゾート	<small>記入例：</small> 日本国土開発	公共・民間
			公共・民間

注) 直近3年間程度の実績を記入のこと。

上記施工管理責任受講者の施工実績を報告します。

会社名

代表者氏名

印