一般社団法人 鉄筋溶接継手協会－２３

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
（　再発行・所属会社変更・他　）　申込書

住所	〒　－		写真 3.0×2.4 貼り付け
フリガナ 氏　名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日		
※変更の場合は新会社情報を記入			
所属会社名		代表取締役 ・代表者名	
所属会社 住所			
TEL		FAX	
理由	再発行　・　所属会社変更　（　　）		

WES8103溶接管理技術者（2級以上）コピー

貼り付け欄

（有効期限内のもの）

上記理由につき申し込みます。

令和　　年　　月　　日

申込者氏名　　印
（自署）

・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。