

令和元年度 コンクリート防食技士  
追加工法認定資格取得講習会・検定試験申込書

一般社団法人 日本コンクリート防食協会  
会 長 殿

私は、令和元年度コンクリート防食技士の講習と試験を受けたいので、関係書類・受講受検料を添えて申し込みます。

私は、この申請書の記載事項が事実と相違がある場合には、合格を取り消されても異議を申し立てないことをここに誓約します。

受検番号	※
------	---

※ 主催者側で記入

フリガナ		生年月日:西暦	年	月	日生	追加希望工法 <sup>(注1)</sup> (工法の何れかの□に✓)
氏名	⑨	年齢:	歳	性別:	男・女	<input type="checkbox"/> ①シートライニング <input type="checkbox"/> ②モルタルライニング
勤務先						希望受講地・講習日時 <sup>(注2)</sup> (会場・開催日時とも何れかに○)
勤務先住所	〒 ※郵便番号を必ず記入してください					大阪・東京
	Tel			Fax		
	e-mail:					
現住所 (自宅)	〒 ※郵便番号を必ず記入してください					
	携帯電話:			Fax:		
資格	コンクリート防食技士	登録番号(認定カード記載番号) (T-				有効期限 西暦 年 12月 31日
会員種別	正会員・非会員 何れかに○ ※会員種別は防協ホームページで確認してください					

注1) 希望する工法は、工法の何れかに✓をいれて下さい。

注2) 希望受講地及び講習日時は、何れかの開催地及び講習日時を○で囲って下さい。

注3) 資格は、現在保有する塗布型ライニング工法の認定証の登録番号を記載してください。

注4) 受講・受検票及び合格証・認定証・認定カードの送り先住所が、現住所(自宅)以外の場合は以下の送付先住所欄にご記入下さい。

受検票・合否通知等の送り先	〒 ※郵便番号を必ず記入してください
..... 注) 送付先が勤務先の場合は「勤務先」とご記入下さい。 現住所(自宅)、勤務先以外の場合は住所・部屋番号等を正確にご記入下さい。	

追加取得No.1

令和元年度 コンクリート防食技士  
追加工法認定資格取得講習会・検定試験  
受講・受検料振込み証明書添付票

受検番号	*
------	---

\* 主催者側で記入

受検地	大阪・東京	氏名	
		受検工法	<input type="checkbox"/> ①シートライニング <input type="checkbox"/> ②モルタルライニング

糊貼り付位置

振込み証明（コピー）貼り付

注)

1. 会員会社名で振り込む場合は、受講者名を別紙で添付して下さい。
2. 申込者が複数で一括して会員会社名で振り込む場合、および追加工法の受講受験料を一括で振り込む場合は必ず下記に、**振込額の内訳**を記入のうえで申込書を一括して送付下さい。（※7P 参照）

みずほ銀行 神田 支店（108） 普通 1225083  
一般社団法人 日本コンクリート防食協会  
（シャ）ニホンコンクリートボウショクキョウカイ  
**振り込み手数料は、受験者の負担でお願いします。**

----- 切り取らないこと -----

追加取得No.2

令和元年度 コンクリート防食技士試験 写 真

「写真貼付欄」

- ① 大きさ：縦4cm横3cmのわくなし。
- ② 正面の顔写真で鮮明なもの(カラー)。
- ③ 写真は全面をのりで貼り付けて下さい。  
注) テープで貼付ないでください

貼付けていたく写真を  
スキャンして資格者証  
に使用します。証明写  
真をお願いします。テ  
ープでは貼り付けない  
こと。

受検地	大阪・東京	受検番号	*
受検工法	<input type="checkbox"/> ①シートライニング <input type="checkbox"/> ②モルタルライニング	* 主催者側で記入	
フリガナ		性別	男・女
氏名		登録番号 T	.....
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳
撮影年月	平成 年 月		

注) 必要事項を記載し、振込み証明書（写し）添付のうえ、必ず申込書に添付してご提出下さい。  
切り離さないで下さい。 ご提出がない場合は、受付いたしません。

令和元年 コンクリート防食技士  
追加工法認定資格取得講習会・検定試験  
受講・受検票

		受検番号	※
受 検 地	大阪・東京	フリガナ	
		氏 名	
		生年月日	西暦 年 月 日 生
受検工法	<input type="checkbox"/> ①シートライニング <input type="checkbox"/> ②モルタルライニング		

## 1. 講習・試験日時：

大阪会場：令和元年 10 月 5 日（土）12 時 45 分～16 時

東京会場：令和元年 10 月 9 日（水）12 時 45 分～16 時

## 2. 講習・試験会場：別紙地図参照

## 振込金額内訳表

会社名: \_\_\_\_\_ ご担当者: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

会員種別: 正会員 ・ 非会員 (※何れかを○で囲んでください)

### ■受講受検料

☆正会員 1工法:3,240 円 2工法:6,480 円

★非会員 1工法:5,400 円 2工法:10,800 円

	受講者名	受講種類	金額
1		<input type="checkbox"/> シートライニング・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング	
2		<input type="checkbox"/> シートライニング・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング	
3		<input type="checkbox"/> シートライニング・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング	
4		<input type="checkbox"/> シートライニング・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング	
5		<input type="checkbox"/> シートライニング・ <input type="checkbox"/> モルタルライニング	
		合計金額	

※受講受検工法に✓をつけてください

## 提出書類確認表

項目	注意事項	✓欄
講習会・検定試験 申込書(4P)	携帯電話の記入漏れはありませんか？	
	登録番号の記入漏れはありませんか？	
	有効期限の記入漏れはありませんか？	
	会員種別に○をつけていますか？	
振込証明書添付票(5P)	振込証明は添付されていますか？	
	写真は証明写真を使用していますか？(カラーコピー不可)	
受講・受検票(6P)	記入漏れはありませんか？	
その他添付書類	複数名が一括して振込みの場合、内訳表は添付していますか？	