

※欄は入力しないでください。

※登録番号

出欠チェック欄

	午前	午後
※	一次	
※	二次	

登録地すべり防止工事試験受験願書

私は登録地すべり防止工事試験を受験したいので関係書類を添えて申し込みます。

2019年 月 日

氏名 印

(一社) 斜面防災対策技術協会 会長殿

フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和	年	月	日 (男)
自宅もしくは 携帯電話番号				
自宅住所	〒			
	フリガナ			
		2019年 月 日撮影		
所属名	フリガナ			
<small>(現在勤務している所属等について、支店名・部署までは記入。ない場合は【なし】と記入。)</small>	所属会社名	所属部署名(〇〇支店/〇〇部/〇〇課等)		
所属電話番号			所属携帯番号	
所属住所	〒			
	フリガナ			
日中の連絡先	<input type="checkbox"/> 所属	<input type="checkbox"/> 所属携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 携帯
メールアドレス				
書類送付先	<input type="checkbox"/> 所属	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他	※その他を選択した場合は以下に送付先を記入
その他の送付先	〒			
実務経験年数	年 月		左記のうち指導監督の実務経験年数 (年 月)	
一次受験地 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 札幌	<input type="checkbox"/> 仙台	<input checked="" type="checkbox"/> 東京	<input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 富山 <input type="checkbox"/> 金沢 <input type="checkbox"/> 長野 <input type="checkbox"/> 静岡 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 高松 <input type="checkbox"/> 福岡
試験免除申請 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 基礎免除	<input type="checkbox"/> 一次免除	<input type="checkbox"/> 免除なし	※受験番号

※整理番号

年 月 から		
年 月 まで		
ヶ月間		
年 月 から		
年 月 まで		
ヶ月間		
年 月 から		
年 月 まで		
ヶ月間		
年 月 から		
年 月 まで		
ヶ月間		
年 月 から		
年 月 まで		
ヶ月間		
年 月 から		
年 月 まで		
ヶ月間		
年 月 から		
年 月 まで		
ヶ月間		
年 月 から		
年 月 まで		
ヶ月間		
実務経験計	年 月	年 月

一次試験免除申請書

登録地すべり防止工事試験の免除を受けたいので関係書類を添付して申請します。

一般社団法人 斜面防災対策技術協会 会長 殿

年 月 日

氏名 _____ 印
(生年月日: 年 月 日)

免除の種類	免除要件を満たす資格名称(該当するものに○印)
一次試験のうち <u>基礎的知識問題</u> 免除	①技術士(部門: _____ 選択科目: _____)
<u>一次試験</u> 免除	②2016年度以降の一次試験合格者

- その資格を証明する書類(技術士登録等証明書、一次試験合格通知)の写しを添付する。
- 技術士は部門と選択科目を記入する。

- (注1) 「一次のうち基礎的知識問題免除」の方でも一次試験受験料(¥12,000)は払い込む。
- (注2) 「一次試験免除」の方は、願書提出時に受験料は払い込まない。
(二次試験前に二次試験料払込のご案内をします。)