|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書－１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年度

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ 整 理 番 号 |  | ※ 受 講 番 号 |
|  |  |  |

「海上起重作業管理技士」資格者証更新受講申込書私は、海上起重作業管理技士資格者証を更新したいので、関係書類を添えて申し込みます。令和３年　　　月　　　日氏名(実筆)　　　　　　　　　　　印一般社団法人　日本海上起重技術協会会長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　講　希　望　地 |  | 登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |
|  |  | 有効期限 | 平成　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  | 生 年 月 日・年 齢 |
| 氏名 | (氏) | (名) |  | (西暦)　　　　年　　　月　　　日生年齢　　　　　　歳 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本籍 |  |  |
| 現住所 | 〒 |  |
|  |  |
| TEL |  |
| 所属会社名 |  |
| 会員区分 | （　）会　員・（　）非会員　　　どちらかの（　）内に○を付けて下さい |
| 会社所在地 | 〒 |  |
|  |  |
| TEL |  |
| 連絡先 | （　）住所宛・（　）会社宛　　　どちらかの（　）内に○を付けて下さい |

受講料払込金　受領証（写）貼　　付　　欄 |

申請書－２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請書－２

「海上起重作業管理技士」講習　　　　　　　　　　　　　　　　　「海上起重作業管理技士」講習

更新受講票　　　　　協会用 　　　　　　　更新受講票　　　 受講者用

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望受講地 |  | 　　　※受　講　番　号 |  | 　希望受講地 |  | 　 ※受　講　番　号 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  | 　フリガナ |  |  |
| 氏　名 | （氏） | （名） | 氏　名 | （氏） | （名） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務先（連絡先） | 会社名 |  |  | 勤務先（連絡先） | 会社名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＴＥＬ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 写真貼付欄　　　　　たて3.0cmよこ2.4cm全面のりづけ | １．撮影6ヶ月以内２，写真の裏面に希望受講地と氏名を記入３．サングラス着用等受講者と確認しにくいものは無効 | 写真貼付欄　　　　　１．撮影6ヶ月以内２，写真の裏面に希望受講地と氏名を記入３．サングラス着用等受講者と確認しにくいものは無効たて3.0cmよこ2.4cm全面のりづけ |
| 　月　日撮影 | 月　日撮影 |

申請書－３

**資 格 者 証 交 付 申 請 書**

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和　／　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 現住所 | 〒 |
|  |
| ＴＥＬ |
| 本籍 |  | 都　・　道　・　府　・　県 |
| 交付年月日 | ※令和　　　年　　　月　　　日 |
| 認定登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 有効期限 | ※令和　　　年　　　月　　　日 |
| 所属会社 |  |
| 会社所在地 | 〒 |
|  |
| ＴＥＬ |
| 連絡先 | （　）住所宛・（　）会社宛　　　どちらかの（　）内に○を付けて下さい |

※印欄記入不要

写真貼付欄

3.0×2.4cm

5.4㎝

8.5㎝

2.4㎝

3.0

㎝

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 生年月日 |  　　 　年　　月　　日 |
| 住　所 |  |  |  |
| 本　籍 |  | 交付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
|  |  | 登録番号 |  　第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　令和　　年　　月 　日 |
|  |  | 海上起重作業管理技士資格者証 　　年 　月 　日 まで有効一般社団法人　日本海上起重技術協会会長　印 |

※写真貼付欄に1枚貼付して下さい。各項目の記入は不要です。

資格者証作成用として写真を１枚使用しますので、ｸﾘｯﾌﾟ等で申請書－３に留めて下さい。

令和　　　年　　　月　　　日

(一社)日本海上起重技術協会

事　　務　　局　　宛

**受　講　地　変　更　願　い**

□ 「登録海上起重基幹技能者」講習

□ 「海上起重作業管理技士」 講習

□ 「登録海上起重基幹技能者」更新講習

□ 「海上起重作業管理技士」 更新講習

※受講講習に　レ　印

（フリガナ）

氏　　　　　　名　　　　　　　　 印

受　講　番　号

会　社　住　所 〒

会　　社　　名

 TEL :

 FAX :

下記理由により、受講地の変更をお願いいたします。

理　由

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当初「受講地」 | 月　　日 | 変更「受講地」 | 月　　日 |  |
|  |  |  |  |