４号様式その２

**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 | |
| 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 | |
| 勤務先  （　本　社　） | 会社名（本社）    〒    ＴＥＬ | |
| 勤務先  （配　属　先） | 支店・営業所・事業所・事務所  〒    ＴＥＬ | |
| 連絡先 | 本社宛　、　配属先宛　、　住所宛　（連絡先に○をして下さい） | |

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－２に留めて下さい。