

## 排水設備工事責任技術者受講・受験申込書

秋田県下水道協会 会長 様

平成23年 月 日

(申込者)

氏 名

㊞

秋田県下水道協会排水設備工事責任技術者の資格認定及び登録等に関する要綱の規定により、下記のとおり申込みします。

### 記

※ 受講・受験番号				写 真 のりづけ ・縦2.5cm×横2.0cm ・申込み日から3ヵ月 以内の写真 ・上半身脱帽 ・ボラロイド不可
受講・受験会場	秋田県JAビル 〒010-0976 秋田市八橋南2-10-16			
ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日	
現 住 所	〒 —			電話番号( ) —
最終卒業学校名		学科名		
勤 務 先	会社名			
	所在地	〒 —	電話番号( ) —	
実 務 経 験	勤 務 先 名	職 務 内 容	在 職 期 間 (年月数)	
			年 月～ 年 月( . )	
			年 月～ 年 月( . )	
			年 月～ 年 月( . )	
事 業 主 証 明	上記の者の実務経験について、相違ないことを証明します。			
	年 月 日			
	所 在 地			
	会 社 名	㊞		
※ 添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 振込金受取書の写し(写しを申込書の裏面に貼付)			

1. 記入事項に不正がある場合は、受講・受験が無効となります。
2. ※印欄は、記入しないで下さい。
3. 記入は、黒ボールペンを用い、数字は算用数字で記入して下さい。
4. 実務経験欄は、排水設備、下水道工事等の設計又は施工に従事したことのみを記入して下さい。