

<申込書記入例>

※受付番号：

※受講番号：

2025年度 登録防水基幹技能者講習 受講申込書

一般社団法人 全国防水工事業協会 殿

2025年 8月10日

(フリガナ)	ボウスイ タロウ	受講会場	○ 札幌 東京 福岡
受講者氏名	防水 太郎	(希望会場に○)	
生年月日	①昭和 2.平成 53年 4月 1日	性別 (番号に○)	①. 男 2. 女
自宅住所	(〒 1XX - XXXX) (連絡先Tel 090XXXXXXXX) (携帯・固定) 東京都千代田区岩本町2-9-9 ※携帯、固定のいずれかに○ ※現住所を記入のこと。(住民票を移さず転居等をしている場合、住民票上の住所と異なります。)		
勤務先名	防水建設株式会社 ※個人事業主及び個人事業主に雇用されている方は「屋号」を記入のこと。 (〒 1XX - XXXX) (Tel 03 - XXXX - XXXX) (Fax 03 - XXXX - XXXY) 東京都千代田区内神田3-3-4		
同上所在地	※送付先は上記に記入した「自宅」又は「勤務先の所在地」のいずれかになります。		
受講票等の送付先 (該当に○)	自 宅 / ○ 勤務先		
修了試験専門問題選択 (選択する専門問題に○)	○ メンブレン / シーリング		
※試験の一部に選択問題がございます。メンブレン又はシーリングのどちらかを必ずご選択ください。④メンブレンには、塗膜、シート、複合(アスファルト等)防水工法が含まれます。			
申込の種別 (申込まれる方に○)	○ 講習及び試験 / 試験のみ		
★試験のみお申込の方だけご記入ください。	講習受講年度 () 年度		
防水工事の実務経験年数	15年 0月 うち職長経験		14年 7月
保有技能士資格	資格取得日 (取得した全てを記入)		
提出した合格証の写しに○ (1つで可)	※合格証の日付を記入		
(メンブレン)			
<input type="radio"/>	1級セメント系	S ○ H R	30年 3月 22日
<input type="checkbox"/>	1級ウレタンゴム系塗膜	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/>	1級アクリルゴム系塗膜	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/>	1級アスファルト	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/>	1級改質アスファルトシートトーチ	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/>	1級改質アスファルトシート常温粘着	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/>	1級合成ゴム系シート	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/>	1級塩化ビニル系シート	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/>	1級FRP	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/>	1級コンクリートプレハブ建築	S・H・R	年 月 日
(シーリング)			
<input type="checkbox"/>	1級シーリング	S・H・R	年 月 日

※裏面に受講手数料等の振込が確認できるもの(※払込証やネット振込の振込明細照会など)を添付(同封)して下さい。(コピー可)
 (④ 複数の受講者がいる場合は合算でのお振込みも可能です。会社名と合せて受講者の氏名も余白に記入してください。)

事務局欄

払込票の添付	有	無
実務経験証明書	有	無
職長経験の証明書類	有	無
写真票	有	無
写真の貼付(状態)	有	無
技能士合格証写し	有	無
住民票	有	無
データベース掲載同意書	有	無
受講免除回数(過去 年度 回)		

→ サイズ 背景 キズ 不鮮明 白黒 その他()

受理印	初回点検印
目付	目付

認定番号