

2024 年度 1 級穿孔技師 資格試験受験申込書

J P R 一般社団法人日本管更生技術協会 会長殿

下記により、穿孔技師 1 級資格試験を受験したいので申し込みます。

※受付番号

試験日時・場所	<input type="checkbox"/> 2024 年 4 月 13 日 (土) 茨城 (株)横島エンジニアリング敷地内
	<input type="checkbox"/> 2024 年 4 月 20 日 (土) 大分 (株)太一敷地内
	<input type="checkbox"/> 2024 年 5 月 11 日 (土) 滋賀 ラック(株)敷地内
フリカゝナ	
お名前	
生年月日	西暦 年 月 日
現住所	〒 都道府県
勤務先	所属部署・役職も記入願います。 <input type="checkbox"/> J P R 会員 <input type="checkbox"/> 一般
勤務先住所	〒 都道府県
電話番号	FAX 番号
E - M a i l (請求書送付先)	*団体申込の際は、同じアドレスを記入してください。
その他連絡先 (携帯電話等)	

注) 以下 a、b の証明書もしくは書面の写し、実務実績証明書 (様式 8) を申請書と同時に提出してください。

受験資格調書 (および)	a. 1000 箇所以上の穿孔実績。 b. 2 級穿孔技師合格後の 2 年以上経験。
-----------------	---

◆記入上の注意

- ※印のある欄は、記入しないで下さい。太線内は全て記入し、該当する□欄✓点を付けて下さい。
- 申込書の氏名・住所・生年月日については、証明書作成のため、受講者本人が楷書で正確に記入して下さい。



《事務連絡先》 J P R 一般社団法人 日本管更生技術協会

関東事務局

〒300-2743 茨城県常総市岡田 355

TEL : 0297-30-8102

E-mail : info@jpr-ta.com