

※E-mailアドレスや携帯電話番号など、記載が難しい場合には該当箇所を空欄にして問題ありません。

## 資格認定登録申請書一見本

日本ウォータージェット施工協会  
資格認定委員会 御中

申請技術者の資格名称

2022年度ウォータージェット施工管理技士

(フリガナ) ○○ たろう

申請者氏名 ○○ 太郎

受 理 年 月 日

|  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
|  |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

受 験 番 号 2 2 0 0 5 1

生 年 月 日 (西暦)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9 | 8 | 5 | 年 | 0 | 8 | 月 | 0 | 1 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

|                |              |                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|----------------|--------------|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| 申 請 者<br>現 住 所 | 郵便番号         | 1                      | 0 | 1 | - | 0 | 0 | 4 | 4 |   |   |   |   |        |
|                | 住所           | (フリガナ) トウキョウトチヨダクカジチョウ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|                |              | 東京都千代田区鍛冶町1-4-7        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|                | 電話番号         | 0                      | 3 | - | 3 | 2 | 5 | 6 | - | 4 | 0 | 6 | 8 | E-mail |
| 携帯番号           | 0            | 9                      | 0 | - | 1 | 2 | 3 | 4 | - | 5 | 6 | 7 | 8 |        |
| 勤 務 先          | 郵便番号         |                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|                | 所在地          | (フリガナ) トウキョウトチヨダクカジチョウ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|                |              | 東京都千代田区鍛冶町1-4-7        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|                | 名称           | (フリガナ)                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|                |              | 株式会社 日本ウォータージェット施工     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|                | 所属部署<br>及び役職 | 工事部 主任                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|                | 電話番号         | 0                      | 3 | - | 3 | 2 | 5 | 6 | - | 4 | 0 | 6 | 8 | E-mail |
| 携帯番号           | 0            | 9                      | 0 | - | 1 | 2 | 3 | 4 | - | 5 | 6 | 7 | 8 |        |

私は、下記の資格認定登録の欠格事由の何れも該当しない事及びこの申請書の記載事項が事実でかつ正確なことを誓約し、上記の通り資格認定登録の申請を致します。 また、この申請書の内容に事実と相違する部分がある場合には、資格認定登録を取消されても異存ありません。

申請年月日 (西暦)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 3 | 年 | 0 | 5 | 月 | 1 | 0 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

申請者署名

(本人自署)

○○ 太郎

## 【資格認知登録の欠格事由】

次の各号の一に該当する者は、認定登録を受けることができない。

1. 生年被後見人又は被保佐人
2. 禁固以上の刑に処され、その刑の執行が終わり、又は刑の執行を受けることがなくなった日から2年を経過していない者
3. 破産者で復権を得ない者
4. 資格認定登録を受けた者で、その業務に関し不誠実な行為をしたこと等を理由に登録を抹消され、その抹消の日から2年を経過しない者

※太枠内のみ申請者が記入してください。

※認定証の証明写真はデータにて gishi@ja-con-hp.com 宛に送付してください。

データ以外で提出する場合は写真サイズ縦4cm×横3cmの正面を向いた本人の顔がはっきり確認できる  
鮮明な証明写真に、裏面に勤務先・氏名を記載し申請書と一緒に提出してください。

※登録書の内容に変更が生じた場合には、日本ウォータージェット施工協会 資格認定事務局へご連絡ください。

※E-mailアドレスや携帯電話番号など、記載が難しい場合には該当箇所を空欄にして問題ありません。