

製品

新規登録

建築鉄骨製品検査技術者 新規登録申請書

申請ルートB

申請日 年 月 日

登録番号※ PS-

問合せ番号

実技合格通知日

年 月 日

写真貼付

脱帽・正面上三半身
最近6ヶ月以内撮影
(全面のり付)

※写真裏面に必ず
氏名を記入

縦3cm×横2.5cm

書類等送付先

1. 自宅 2. 勤務先

フリガナ

氏名

(氏)

(名)

◎ 受験時から氏名が変更になった場合は、氏名の確認できる公的書類の写しを添付して下さい。

性別

1

男

生年

西暦

年

月

日

2

女

月日

所属
企業

1. ファブ 2. ゼネコン
3. 設計事務所 4. 検査会社
5. 官公庁 6. その他

役職

1. 社長 2. 工場長・取締役・所長・部長
3. 課長・課長代理 4. 係長・主任
5. その他

登録
資格

1. 一級建築士または二級建築士 2. 技術士(建設部門) 3. 鉄骨製作管理技術者2級以上
4. 建築鉄骨超音波検査技術者 5. 溶接管理技術者(WES)2級以上

6. 所定の実務経験年数を満足

必要実務経験年数
(最終学歴による)

年

実務経験年数
(実務経験証明書による)

年

月

◎ 1～5の場合は、資格証(コピー)を添付

◎ 6で実務経験が5年未満の場合は、下記に最終学歴を記入のうえ、卒業証書(コピー)または卒業証明書を添付

最終
学歴

1. 大学院、大学、高専の専攻科(指定学科) 2. 大学院、大学、高専の専攻科(指定学科以外)
3. 短大、高専(指定学科) 4. 短大、高専(指定学科以外) 5. 専修学校の専門課程(指定学科)
6. 高校(指定学科) 7. 高校(指定学科以外)

学校名

学部・学科・コース名

卒業年月

年 月

フリガナ

自宅
住所

〒

TEL

都道
府県

携帯

市区
郡

FAX

フリガナ

勤務
先名所属
団体

1. 全構協 ()
2. 鉄建協
3. 未加盟(上記1. 2以外)

フリガナ

勤務先
所在地

〒

TEL

都道
府県

携帯

市区
郡

FAX

1. この申請書はコンピューターで処理しますので、**太枠内**を正確に**楷書**で記入して下さい。

2. 該当する番号に○をつけて下さい。

3. ※登録番号の欄は記入しないで下さい。

4. **両面印刷はしないで下さい。**

5. 資格証及び卒業証書(コピー)は、別紙(添付用紙)に貼付して下さい。

事務局使用欄

添付書類	確認
卒業証書・卒業証明書	
資格証	
実務経験証明書	
その他	

<誓約>

私は、建築鉄骨検査技術者の登録を申請するにあたり、鉄骨技術者倫理規程を遵守することを誓います。

(西暦) 年 月 日 氏名

Ⓢ

(本人自筆)

製品

新規登録

申請ルートB

実務経験証明書

一般社団法人 鉄骨技術者教育センター 御中

問合せ番号

氏名

期間 (西暦)	年数 (年カ月)	担当した実務 *1	勤務先(部課名まで)・所在地
年 月) 年 月	年 カ月		
年 月) 年 月	年 カ月		
年 月) 年 月	年 カ月		
年 月) 年 月	年 カ月		
実務経験年数 合計	年 カ月		

*1 実務とは以下のものをいう。

- ①鋼構造を製作または検査する企業等における建築鉄骨の設計、工程管理、品質管理、検査、施工管理
- ②建設会社、設計事務所等での鉄骨建築物の設計、検査、工事監理、施工管理
- ③官公庁における建築行政、営繕
- ④大学、研究所等における建築に関する研究、教育等

上記の記載事項に相違ないことを証明します。

(西暦) 年 月 日

会社名

所在地

役職名

*2

氏名

印

*2 証明者=会社の所属長

建築鉄骨製品検査技術者
新規登録申請書（添付用紙1）

問合せ番号

■ 卒業証書のコピー（枠に収まるように縮小すること）

全面のり付け

卒業証書(コピー)貼付欄

- ・本用紙の枠に収まるように縮小し貼付して下さい
- ・A4サイズの場合は、本用紙には、貼付せずにご提出下さい

建築鉄骨製品検査技術者
新規登録申請書（添付用紙2）

申請ルートB

■ 資格証明書

一級建築士または二級建築士
技術士(建設部門)
鉄骨製作管理技術者2級以上
建築鉄骨超音波検査技術者
溶接管理技術者(WES)2級以上

全面のり付

資格証コピー貼付欄

問合せ番号

氏名