

超音波
学科試験

建築鉄骨超音波検査技術者 学科試験受験申請書

申請ルートB

申請日 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	一部のり付
	※写真裏面に必ず 氏名を記入

受験番号										
※	2	4	—	U	—	—	—	—	—	—

※同一の写真を2枚貼付して下さい

フリガナ			受験希望地	書類等送付先
氏名	(氏)	(名)		
性別		生年月日	年	月
			日	国籍 (日本国籍以外の場合のみ記入)
所属企業				役職

受験資格				
	現在までの実務経験年数	年	ヵ月	実務経験年数を満足する 予定年月
				年
				月

◎ 受験資格が1～3の場合は、NDI UTの資格証(コピー)を添付

◎ 受験資格が4の場合は、NDI UTの新規二次試験の合格通知(コピー)を添付

自宅住所	〒		
	TEL	携帯	FAX
フリガナ			所属団体
勤務先名			
勤務先所在地	〒		
	TEL	携帯	FAX

事務局使用欄

添付書類	確認
実務経験証明書	
NDI資格証	
NDI合格通知	
振込用紙(受領証)	

- この申請書はコンピューターで処理します。
- ※受験番号の欄は記入、入力しないで下さい。
- 両面印刷はしないで下さい。
- 資格証または合格通知および振込用紙受領証(コピー)は、別紙(添付用紙)に貼付して下さい。

<誓約> 受験申請書の記載事項に事実と相違がないことを誓います。

(西暦) 年 月 日 氏名

印

(本人自筆)

超音波

学科試験

現在までの実務経験年数

受験者氏名

(氏)

(名)

受験番号

※ 2

4

-

U

-

-

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		
年	月	カ月		
年	月	年		
年	月	カ月		
年	月	年		
年	月	カ月		
年	月	年		
年	月	カ月		
実務経験年数		年		
合計		カ月		

*1 実務は鉄骨溶接部の超音波検査に限る。

建築鉄骨超音波検査技術者 学科試験受験申請書(添付用紙)

■ 資格証明書

全面のり付

JSNDI UT 資格証または
二次試験合格通知コピー 貼付欄

■ 振込用紙(受領証)コピー

全面のり付

振込用紙(受領証)コピー 貼付欄

A4サイズの場合は本用紙には貼付せ
ずにご提出下さい

受 験 番 号										
※	2	4	—	U	—			—		

受験者氏名

(氏)	(名)
-----	-----