

**超音波**  
**学科試験**

**建築鉄骨超音波検査技術者 申請ルートA**  
**学科試験受験申請書**

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)		1. 自宅 2. 勤務先

性別	1 男 2 女	生年月日	西暦 S H	年	月	日	国籍 (日本国籍以外の場合のみ記入)
----	------------	------	--------------	---	---	---	-----------------------

所属企業	1. ファブ 3. 設計事務所 5. 官公庁	2. ゼネコン 4. 検査会社 6. その他	役職	1. 社長 3. 課長・課長代理 5. その他	2. 工場長・取締役・所長・部長 4. 係長・主任
------	------------------------------	------------------------------	----	-------------------------------	------------------------------

受験資格	NDI UTの資格証を保有の場合	1. レベル1	2. レベル2	3. レベル3
	NDI UTの資格証は未保有の場合	4. レベル1～3のいずれかの二次試験合格通知		
	実務経験年数 (実務経験証明書による)	年	カ月	

◎ 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	〒		都道府県	市区郡				
	TEL	-	-	携帯	-	-	FAX	-

フリガナ		所属団体	1. 全構協 ( )					
勤務先名			2. 鉄建協					
勤務先所在地	〒		3. 未加盟(上記1. 2以外)					
	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ので、**太枠内**を正確に**楷書**で記入して下さい。
- 該当する番号に○をつけて下さい。
- ※受験番号の欄は記入しないで下さい。
- 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

## 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

受験者氏名

受験番号

※ 2

4

-

U

-

期間 (西暦)	年数 (年カ月)	担当した実務 <sup>*1</sup>	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 実務は鉄骨溶接部の超音波検査に限る。

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

# 建築鉄骨超音波検査技術者 学科試験受験申請書(添付用紙)

申請ルートA

## ■ 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

---