

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	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)	
	2 女											

所 属 企 業	1. ファブ	2. ゼネコン	役 職	1. 社長	2. 工場長・取締役・所長・部長
	3. 設計事務所	4. 検査会社		3. 課長・課長代理	4. 係長・主任
	5. 官公庁	6. その他		5. その他	

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 市 区	
			府 県 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
			3. 未加盟(上記1. 2以外)
勤 務 先 所 在 地	〒	都 道 市 区	
		府 県 郡	
	TEL	-	携 帯

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 *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
