

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

<b>写真貼付</b> 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		
	現在までの実務経験年数	年 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

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	-	-	FAX	-	-		

事務局使用欄

添付書類	確認
現在までの実務経験年数	
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

申請ルートB

## 現在までの実務経験年数

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。

# 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