

入力例

2025年度 建築鉄骨検査技術者 学科試験申請書 【入力用紙】

本入力用シートの記入欄に必要事項を入力してください。入力が完了したら印刷用シートをA4用紙・片面印刷で印刷し追加の必要項目及び必要書類を添付し教育センターまで郵送してください。
お送りいただく際は印刷された送付先用紙を封筒に貼り送付してください。

必須入力項目

任意入力項目

Bルート入力項目

1. 申請日（西暦）

2025 年 4 月 1 日

2. 申請資格および申請ルート

4

1：製品Aルート 2：製品Bルート 3：超音波Aルート 4：超音波Bルート

3. 受験希望地

3

2：東北（宮城） 3：関東（東京） 4：北陸（石川）
5：中部（愛知） 6：近畿（大阪） 8：九州（福岡）

4. 受験資格

申請受験資格 4

1：レベル1資格証保有 2：レベル2資格証保有 3：レベル3資格証保有
4：レベル1～3のいずれかの二次試験合格通知

最終学歴

7

1：大学院、大学、高専専攻科（指定学科） 2：大学院、大学、高専専攻科（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） 8：その他

学校名

鉄骨高等学校

学部

普通科

卒業年月（予定含む）

2018

年

3

月

必要実務経験年数 1年以上

※製品検査技術者を実務経験で受験する場合は最終学歴に応じて
必要実務経験年数が違いますのでご注意ください

現在までの実務経験年数

年

1

カ月

Bルート選択者のみ

必要実務経験年数を満足する予定年月日

2026

年

1

月予定

5. 書類送付先

☐2 【勤務先のある方】 1:自宅 2:勤務先

【学生の方】 3:自宅

6. 申請者情報

セイ メイ
 姓 名
 性別 ☐2 1:男性 2:女性
 生年月日（西暦） 年 月 日
 国籍 ※日本以外の方は国名を入力してください

7. 自宅住所

郵便番号 - ※住所は都道府県から入力してください
 住所

 電話番号 1 - -
 電話番号 2 - -
 FAX - -

株、有と省略せず、株式会社、有限会社等と入力してください。

8. 勤務先情報

所属 ☐1 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 ☐5 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

フリガナ
 勤務先名
 ※株や有等の環境依存文字は使わないでください
 所属部署
 郵便番号 - ※住所は都道府県から入力してください
 住所

 電話番号 1 - -
 電話番号 2 - -
 FAX - -

学生の場合は入力不要

9. 実務経験証明書（製品を実務経験で申請する場合および超音波を申請する方のみ入力）

必要実務経験年数

現在までの実務経験を入力してください。

注）実務とは以下のものをいう。

- 製品 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

超音波 ①鉄骨溶接部の超音波検査に限る

実務経験①

時期 2025 年 2 月 ～ 2025 年 3 月

期間 年 1 カ月

勤務先

鉄建鉄構株式会社

担当実務

鉄骨溶接部のUT検査準備、片付け、UT検査補助

実務経験②

時期 年 月 ～ 年 月

期間 年 カ月

勤務先

担当実務

実務経験③

時期 年 月 ～ 年 月

期間 年 カ月

勤務先

担当実務

実務経験④

時期 年 月 ～ 年 月

期間 年 カ月

勤務先

担当実務

合計 0 年 1 カ月

入力は以上となりますので、印刷用シートを印刷して必要書類を添付の上送付をお願いいたします。

出力例

1枚目（送付先）

送付先
〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町21-7 HF日本橋兜町ビルディング 一般社団法人鉄骨技術者教育センター 検査学科試験受付 行

記入、又は入力してください。

送り主
〒 101 — 0032 東京都中央区日本橋 1 — 1 — 1 HF日本橋鉄工ビルディング 鉄建鉄構株式会社 全国 花美

申請数
製品検査技術者 Aルート : 名
製品検査技術者 Bルート : 名
超音波検査技術者 Aルート : 名
超音波検査技術者 Bルート : 1名

2枚目（申請書①）表紙および写真添付用紙
1枚目にして左上をホチキス止めて送付してください。コンピュータで読取ますので修正等はいれなくてください。

20250401434720180300012219991201
342443442443424434424411
10300260399999999050777777770355556666
1010032036661225509012345678033667696015

この用紙でデータを読み取りますので、訂正した場合は、再度出力してください。
また、この用紙に手書き等で修正はいれなくてください。

ゼンコク
ハナミ
全国
花美

東京都中央区日本橋兜町 2 1 - 3
兜町マンション 1 0 1
テッケンテッコウカブシキガイシャ
鉄建鉄構株式会社
東京都中央区日本橋 1 - 1 - 1
H F 日本橋鉄工ビルディング
検査部

脱帽・正面上三分身、最近6
か月以内撮影
※写真裏面に必ず氏名を記入

問合せ番号	受験番号
25U	25 - U - -
全国 花美	

全面糊付け

写真貼付
(30x25)

一部糊付け

写真貼付
(30x25)

左と同一の写真を添付してください

3枚目（申請書②）入力内容確認用紙

申請資格	超音波 Bルート	受験希望地	関東（東京）
申請日	2025年4月1日		
申請者情報	全国 花美（ゼンコク ハミ） 2：女性 生年月日：1999年12月1日 日本		
所属・役職	1：ファブ 5：その他		
最終学歴（予定含む）	7:鉄骨高等学校 普通科 2018年3月 卒業または卒業見込み		
受験資格	4：レベル1～3のいずれかの二次試験合格通知		
書類送付先	2：勤務先		
自宅住所	〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町2 1－3 兜町マンション101 TEL1：03-9999-9999 TEL2：050-7777-7777 FAX：03-5555-6666		
勤務先	テッケンテッコウカブシキガイシャ 鉄建鉄構株式会社 検査部 〒101-0032 東京都中央区日本橋1－1－1 H F日本橋鉄エビルディング TEL1：03-6661-2255 TEL2：090-1234-5678 FAX：03-3667-6960		
現在までの実務経験年数	0年1カ月（必要実務経験年数1年以上）		
(Bルート実務経験見込み)	2026年1月満足見込み		

事務局使用欄	
所属 団体	1. 全構協（ ）
	2. 鉄建協
	3. 未加盟（上記1. 2以外）

本人が必ず署名のこと

<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) 2025 年 4 月 1 日 氏名 全国 花美

(本人自筆)

4枚目（申請書③）添付書類貼付け用紙

【振込用紙（受領証）コピー 貼付け欄】

全面のり付

振込用紙（受領証）のコピー

貼付欄

ネットバンキング等、郵便局備え付けの振込用紙以外をご利用の方は表示または印字された用紙のコピーを添付してください

振込領収書貼付、A4の場合は、
縮小せず添付

【資格証明書 貼付け欄】

全面のり付

受験資格「1～3」は資格証「4」
は二次試験の合格通知（コピー）を
貼付

【レベル1～3のいずれかの二次試験合格通知】

のコピーを添付してください

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	全国 花美
-------	-------

2025年2月 2025年3月	0 年	(勤務先) 鉄建鉄構株式会社
	1 カ月	(担当実務) 鉄骨溶接部のUT検査準備、片付け、UT検査補助
 	年	(勤務先)
	カ月	(担当実務)
 	年	(勤務先)
	カ月	(担当実務)
 	年	(勤務先)
	カ月	(担当実務)
実務経験年数 合 計	0 年	
	1 カ月	

実務は、鉄骨溶接部の超音波検査に限る。
事務、営業は含まれません。

実務経験がない場合は、0年0ヶ月
と記載

6枚目（申請書⑤）卒業証明書添付用紙

【卒業証明書 貼付け欄】

全面のり付

卒業証明は不要です。

そのまま白紙を添付してください。

- ・ A4 サイズ以外の場合は、枠内に収まるように縮小して添付してください。
- ・ A4 サイズの場合は、本用紙に貼付けせずにそのまま添付してください。