

申請ルートA

＜2022年度＞ 鉄骨製作管理技術者受験申請書

試験日
10/22

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 氏名を記入ください たて3cm×よこ2.5cm	一部のり付 ※写真裏面に必ず 氏名を記入ください たて3cm×よこ2.5cm
--	---

受付番号	受験番号
J	

受験級	級	受験地	
-----	---	-----	--

※同一の写真を2枚貼付してください

フリガナ	(氏)	(名)	1	男	年齢(申請現在) 歳
受験者氏名			2	女	

生年月日	昭和 平成	年	月	日	書類等の送付先	1	自宅住所
						2	勤務先

自宅住所	〒
	都道府県 市区
	TEL 携帯 FAX

フリガナ	
勤務先	
部署	
勤務先住所	〒
	都道府県 市区
	TEL 携帯 FAX
業種	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	1 会長・社長 2 取締役・工場長・所長・部長 3 課長・課長代理 4 係長・主任 5 班長・その他
ファブの所属団体	1 全構協 2 鉄建協 3 その他

最終学歴	学校	1 大学院、大学、高専の専攻科	2 短大・高専	3 専修学校	4 高校	5 その他	
	学科	1 指定学科	2 指定学科以外				
	学校名及び学科名	学校	学科・課程	コース・科	卒業年月		
					昭和 平成 令和	年	月

保有資格	1 鉄骨製作管理技術者2級	登録番号 第	号	初回登録(西暦)	年	月	日
	2 一級建築士	3 二級建築士	4 技術士(建設部門)	5 建築鉄骨製品検査技術者			
	6 建築鉄骨超音波検査技術者		7 溶接管理技術者(特別級、1級)		8 溶接管理技術者(2級)		

実務経験	必要実務経験年数 (学歴と保有資格による)	年	実務経験年数 (実務経験証明書の年月)	年	ヵ月
------	--------------------------	---	------------------------	---	----

※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**で記入してください。

＜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 受験者氏名

(印)

(本人直筆)

申請ルートA

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

受験級

級

鉄骨に関する実務経験	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 カ月		
	年 月)	年 カ月		
	年 月)	年 カ月		
	年 月)	年 カ月		
	実務経験年数 合 計	年 カ月		

※1 実務とは以下のものをいう。

- ①鋼構造物を製作または検査する企業、事業所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

※記入不要 事務局使用欄
添付書類確認

不 要	要	1 卒業証書コピー
		2 卒業証明書
		3 資格証コピー
		4 その他

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

氏 名

印

※
会
社
の
所
属
長
証
明
者
印

申請ルートA

鉄骨製作管理技術者 学科試験受験申請書(添付書類)

受験者氏名

受験級

級

■ 保有資格の資格証のコピー

- ① 鉄骨製作管理技術者 2級 (実務経験証明2年以上記入必須)
 ② 一級建築士 ③ 二級建築士 ④ 技術士(建設部門)
 ⑤ 建築鉄骨製品検査技術者 ⑥ 建築鉄骨超音波検査技術者
 ⑦ 溶接管理技術者(特別級・1級) ⑧ 溶接管理技術者(2級)

全面のり付

※枠内に貼付できない場合は、別添ください

資格証コピー 貼付欄

■ 振込用紙(受領証)のコピー

全面のり付

※A4サイズの場合は、別添ください

振込用紙(受領証)コピー 貼付欄

【払込先】

口座番号

00180 - 7 - 515046

(ゆうちょ銀行利用の場合 店名〇一九店 当座 0515046)

口座名義
金額鉄骨技術者教育センター 管理 学科試験口
13,200円(税込)