

超音波
新規登録

建築鉄骨超音波検査技術者
新規登録申請書

申請日	年 月 日
-----	-------

登録番号*	US-
-------	-----

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

問合せ番号	実技合格通知日
	年 月 日

フリガナ		
氏名	(氏)	(名)

書類等送付先
1. 自宅 2. 勤務先

◎ 受験時から氏名が変更になった場合は、氏名の確認できる公的書類の写しを添付して下さい。

性別	1	男	生年 月日	西暦				年		月		日
	2	女										

所 属 業 企	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. 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	

登 録 資 格	NDI UT資格	1. レベル1	2. レベル2	3. レベル3
	実務経験年数 (実務経験証明書による)	年	カ月	

フリガナ			
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
			3. 未加盟(上記1. 2以外)

フリガナ			
勤 務 先 所 在 地	〒		
	都 道 府 県	市 区 郡	
	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	

- 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。
- ※登録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(コピー)は、別紙(添付用紙)に貼付して下さい。

<誓約>

私は、建築鉄骨検査技術者の登録を申請するにあたり、鉄骨技術者倫理規程を遵守することを誓います。

(西暦) 年 月 日 氏名

(本人自筆)

超音波

新規登録

申請ルートB

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

問合せ番号

氏 名

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
新規登録申請書(添付用紙)

■ 資格証明書

全面のり付

JSNDI UT 資格証コピー 貼付欄
(学科受験時、資格証未保有の場合のみ添付)

問合せ番号

氏名