

農業水利施設機能総合診断士 登録・資格者証 申込書

登録申請日 20yy 年 mm 月 dd 日

申込内容にマークしてください

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 新規登録 | <input type="checkbox"/> 2 更新登録 | <input checked="" type="checkbox"/> 3 資格者証 |
|--|---------------------------------|--|

※ 更新のみ記入
(登録番号:)

| | |
|------|---|
| フリガナ | ノウギョウ ドボク |
| 氏名 | 農業 土木 |
| 生年月日 | S —H— yy 年 mm 月 dd 日生 (〇〇 歳) |

カラー写真
6ヶ月以内に
上半身、無帽で
撮った写真で
本人と確認で
きるものを貼
ること。

※ 登録証書等の送付先 勤務先 自宅 (希望する方へレを入れて下さい) 20yy 年 mm 月撮影

| | |
|------------|---------------------------|
| 勤務先 | (株) 〇〇コンサルタンツ |
| 勤務先 所在地 | 〒105-0004 東京都港区〇〇4-5-6 |
| | TEL : 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 連絡先 e-mail | 〇-〇〇〇〇@〇〇.jp |
| 自宅住所 | 〒105-0004 東京都港区〇〇4-5-6 |
| | TEL : 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

①写真データを貼り付ける際は、解像度を上げて写真を撮影してください。
②写真データを貼り付けることが困難な場合は、別途メールに添付して送付してください。

| | |
|---------------------|---|
| 合格証書番号 ※ 新規のみ記入 | |
| ホームページへの 氏名公表の可否 | <input checked="" type="checkbox"/> 公表 <input type="checkbox"/> 非公表 |

<提出書類>

1. 本申込書
2. 郵便振替払込金受領証写し
3. 写真 (資格者証発行希望者のみ)

受領証写し貼付欄

<診断士登録料>

- 1 新規登録 11,000 円
- 2 更新登録 22,000 円
- 3 資格者証 3,000 円

※1 新規 または 2 更新と 3 資格者証を
合算して支払う場合は、払込書の通信欄に
「診断士登録料・資格者証発行料」
と記入してください。

<払い込み先>

口座番号： 00170-2-121179
加入者名： (一社) 農業土木事業協会

| | | |
|------|------|------|
| 事務局欄 | 処理 M | 処理 S |
| ラベル | | |