

(様式 10)

農業水利施設機能総合診断士 資格者証申込書

フリガナ	
氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日生 (歳)
登録番号	
勤務先	

写 真

6 ヶ月以内に上半身、無帽で撮ったタテ 3cm、ヨコ 2.4cm の写真で本人と確認できるものを貼ること。

.....年.....月 撮影

添付書類

1. 資格証用写真 (縦 3 cm×横 2.4cm)
2. 郵便振替払込金受領証写し
(機能総合診断士資格者証
発行料 3,000 円)

受領証写し貼付欄

(機能総合診断士資格者証発行料
: 3,000 円)