

(様式6) (様式8)

農業水利施設機能総合診断士 登録申込書 (新規・更新)

※ 更新のみ記入 (登録番号:)	申請日 平成 年 月 日
フリガナ	
氏名	
生年月日	S・H 年 月 日生 (歳)

※ 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)

勤務先		
勤務先 所在地	〒	
	TEL :	FAX :
自宅住所	〒	
	TEL :	FAX :
認定試験 合格年度	平成 年度	
合格証書番号 ※ 新規のみ記入		
ホームページへの 氏名の公表の可否	公表	非公表

受領証写し貼付欄
(診断士登録料
新規 10,800 円
更新 21,600 円)

添付書類

1. 郵便振替払込金受領証写し