

(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 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 :
受信を希望する e-mail	
自宅住所	〒
	TEL :
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 11,000 円
更新 22,000 円)

添付書類

- 郵便振替払込金受領証写し
(診断士登録料 11,000
または 診断士登録更新料 22,000 円)
- 払い込み先
00170-2-121179 (一社) 農業土木事業協会