

平成24年度水産工学技士養成講習(水産土木部門)

受講申込書

平成 年 月 日

水産工学技士養成事業共催団体

代表 社団法人 大日本水産会会長 殿

(申込書送付先 社団法人 水産土木建設技術センター)

水産工学技士養成講習(水産土木部門)及び同資格認定試験を受けたいので調査書に記入の上申し込みます。

(ふりがな)  
申込者氏名

印

受講申込会場 ( 1. 青森会場 2. 鹿児島会場 )

どちらかの番号に丸印を記入して下さい。

調査書

(楷書で正確に書いて下さい)

(ふりがな)

[自宅住所] 〒

(Tel )

[性別] 男 ・ 女 [生年月日] 西暦 年 月 日

( )年度の( )会場での受講申込みで定員超過のため受講できなかったかどうかの(有無) 会場部分と有無の部分にそれぞれ○で囲んで下さい。

(ふりがな)

勤務先 名称

所在地 〒

(Tel )

所属

業種

[勤務先が本社でない者]

本社所在地 〒

(Tel )

[最終学歴]

学校名	学部・学科名	卒業年月
		年 月

[水産土木業務に従事した期間]

勤務先名・所属部署	左記勤務先所属での勤務期間	勤務期間内での実経験年数
	年 月～ 年 月まで	年 月
	年 月～ 年 月まで	年 月
	年 月～ 年 月まで	年 月
	年 月～ 年 月まで	年 月
合計期間		年 月

注: 職歴について虚偽記載があった場合、受講決定通知後では受講を取消し、資格試験合格後では合格を取消し、資格認定後では認定を取消しますのでくれぐれもご注意下さい。勤務先等が4行に収まらない時は別紙にご記入ください。

[あなたが経験した代表的な水産土木業務] (なるべく最近のものを2件以上記載して下さい。)

経験した水産土木業務名	発注者名	受注の形態(該当する方を囲む)	従事した年度
		元請 下請	
		元請 下請	
		元請 下請	

上記の学歴、職歴及び経験した水産土木業務名に相違ありません。

受講者所属機関・会社等の名称

証明者 職名 及び 氏名

印