

令和2年度後期水産工学技士養成講習(水産土木部門)受講申込書

申込日 令和 年 月 日

水産工学技士養成事業共催団体
代表 一般社団法人 大日本水産会会長 殿
(申込書送付先 一般社団法人 水産土木建設技術センター)

受講申込会場 1. 東京会場 2. 福岡会場 ※どちらかを○で囲んでください。

受講申込者 ※捺印漏れに注意!!

Form with fields for name, gender, birth date, address, and contact information. Includes a stamp icon and checkboxes for home/work address.

写真サイズ
縦3cm×横2.5cm
・カラー
(コピー不可)
・6ヶ月以内に撮影
・上半身正面無帽

勤務先本社

Form for employer information including company name, address, and industry type.

勤務先 (勤務先が本社の場合は、部署名等を記入してください。)

Form for branch office information including branch name, department, and address.

最終学歴

Form for final education history including institution name, department, and graduation date.

水産土木業務に従事した期間

Table with 4 columns: Employer Name, Department, Employment Period, and Actual Experience Years. Includes a summary row for total experience.

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件以上記載してください。)

Table with 4 columns: Water/Construction Business Name, Issuer, Order Status, and Year of Work.

注: 記載内容に虚偽記載があった場合、受講・合格・認定を取り消されますのでご注意ください。

上記の記載内容に相違ありません。

受講者所属機関・会社等の名称

代表者氏名



- ※記入・送付時の注意事項
・個人印、代表者印の捺印漏れに注意
・申込書は、折り曲げ可
・会社単位でまとめて送付可
・必ず郵送にて申込下さい。
(FAX・メール不可)