

令和5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

(申込書送付先)

〒104-0045 東京都中央区築地 2-14-5 サイエスタビル 3F
(一社)水産土木建設技術センター 水産工学技士養成係

申込日 西暦 年 月 日

※該当箇所には○をつけて下さい。

申込会場 1. 東京会場 2. 福岡会場 3. Web 配信講義 (試験会場: 東京・福岡)

東京・福岡会場での受講希望 (有・無)

受講申込者

(ふりがな)		性別	生年月日(西暦)	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
氏名		男・女	年 月 日	
自宅住所	〒	TEL 自宅 TEL 携帯 Eメール ※Web 配信講義ご希望の方はEメールを必ずご記入下さい。		
送付先: 決定通知書(請求書含む)・(自宅・勤務先)		※自宅・勤務先のどちらかを		
送付先: テキスト (自宅・勤務先)		○で囲んで下さい。		
その他連絡事項				

勤務先本社

(ふりがな)		業種 ※いずれかを○で囲んで下さい。
勤務先名称		1. 建設業 2. コンサルタント 3. その他
本社所在地	〒	TEL FAX

勤務先(勤務先が本社の場合は、部署名等を記入して下さい。)

支店名等		勤務部署	
所在地	〒	TEL FAX	

最終学歴

1. 大学院、大学 2. 短大、専門学校 3. 高専 4. 高校 5. その他	学校名	学部・学科名	卒業年月(西暦) 年 月 卒
---	-----	--------	-------------------

水産土木業務に従事した期間

勤務先名称	部署	勤務期間	勤務期間内の実経験年数
		西暦 年 月 ～ 年 月	年 月
		西暦 年 月 ～ 年 月	年 月
		西暦 年 月 ～ 年 月	年 月
※3件に収まらない場合は別紙にご記入下さい。			期間内の実経験年数の合計 年 月

経験した代表的な水産土木業務(最近のものを2件以上記載して下さい。漁港・沿岸名等場所がわかるよう記載して下さい。)

工事名	発注者名	受注の形態	従事した年度(西暦)
		元請 下請け	
		元請 下請け	
		元請 下請け	

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(又は所属長)の職名及び氏名
代表者(又は所属長)の確認を受けて記入して下さい(ゴム印可)	

※記入・送付時の注意事項
・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)