

(※申込受付 令和 年 月 日)

令和8年度排水設備工事責任技術者資格認定試験受験申込書

公益財団法人熊本市上下水道サービス公社理事長 様

令和8年度排水設備工事責任技術者資格認定試験を受験したいので、
関係書類を添えて、下記のとおり申し込みます。

						*受験番号	
						受験講習	受講する ・ 受講しない
						領収書	要(切手貼付の返信用封筒を同封)・不要
太枠内のみ記入してください。							
ふりがな						生年月日	昭和 年 月 日生 平成
氏 名 (自署してください)							試験日における年齢 満 歳
現 住 所	郵便番号	—	電話番号	—	—	携帯番号	—
	都 道 府 県		市 郡				
送付物郵送先 (上記以外で送付物の受け取りを希望する場合のみ記入して下さい)	郵便番号	—	電話番号	—	—	携帯番号	—
	都 道 府 県		市 郡				
学 歴	最 終 学 校 名		学 科 名		在 学 期 間 (卒 業 ・ 中 退 の 別)		
					箇 年 (卒 業 ・ 中 退)		
実務経験	勤 務 先 名		職 務 内 容		在 職 期 間 (年 月 数)		
					年 月～ 年 月(年 月)		
					年 月～ 年 月(年 月)		
					年 月～ 年 月(年 月)		
実務経験	上記の者の実務経験について、相違ないことを証明いたします。()市 町 村業種〕排水・給水・その他						
証 明 欄	令和 年 月 日		所在地		[印]		
この申込みにあたり、次のいずれにも該当しない者であることを誓約します。 1 破産者手続開始の決定を受けて復権を得ない者 2 不正行為又は不正行為等によって試験の合格又は責任技術者として登録を取り消され、2年を経過していない者 3 精神の機能障害により責任技術者の職務を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者							
令和 年 月 日 署名(自筆)							

記入上の注意事項

- 記入事項に不正がある場合は、受験が無効となります。
- 太線枠内のみを記入してください。
- 記入は、黒又は青のボールペンをうい、数字は算用数字で書き、該当する文字は○で囲んでください。
- 実務経験欄は、排水設備工事等の設計又は施工及び農業集落排水施設等の工事又は施工に関する経歴のみを記入してください。
- 受験資格が、学歴等となる場合は、学歴等を最終学校名欄に記入し、卒業証明書等を添付してください。

令和8年度
排水設備工事責任技術者資格認定試験

*受験番号	
受験講習	受講する ・ 受講しない
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成

郵便振替払込請求書 兼受領証 貼付欄
この部分に 受験手数料 5, 100円 (必須) 講習受講料 3, 100円 (任意)
郵便振替払込請求書兼受領証の コピーをはがれないようにのりづけす ること。
ATMで払い込んだ際は、その「ご利用 明細書」のコピーを貼りつけて下さ い。

(写真欄)

写 真
縦3.0cm×横2.4cm
「申込日3か月以内
上半身脱帽」

裏面に氏名、生年月
日を記入しはがれな
いようにしてのりづけ
して貼って下さい。

令和 年 月撮影
(白黒不可)

講習出欠状況
*
試験出欠状況
*

切り離さないで下さい