

整理番号	
------	--

記入しないでください

更新講習受講申込書

平成 年 月 日

公益社団法人日本下水道管路管理業協会 会長殿

下水道管路管理技士（主任技士・専門技士）の更新講習を受講したいので、必要書類を添えて申し込みます。

<p>【 申 込 区 分 】</p> <p>更新講習受講申込（登録証に記載の有効期限：平成32年3月31日の方）</p> <p>更新講習を受講し、再登録を申請（登録証に記載の有効期限：平成31年3月31日の方）</p> <p>該当する を塗り潰し（ ）して下さい。</p>			
<p>会社申込（全 名） 個人申込</p> <p>該当する を塗り潰し（ ）して下さい。</p>		<p>登録番号 第 _____ 号</p>	
氏 名	フリガナ	生 年 月 日	写 真 糊付けはしっかりとし、剥落した時の判読のため登録番号と氏名を裏面に記入して下さい 縦4cm×横3cm (履歴書サイズ)
	改姓、改名をされた場合、以下に「旧氏名」を記入して下さい。	昭和 ・ 年 月 日 平成 (才)	
		性 別 男 ・ 女	
自 宅 住 所	〒 - _____ () _____ (都道府県名) (市区町村名, 町名, 字名, 番地)		
	前回登録時以降に住所変更された場合、以下に「旧住所」を記入して下さい。		
勤 務 先 名	フリガナ		
	前回登録時以降に退職された場合、以下に「旧勤務先名」を記入して下さい。		
勤 務 先 住 所	〒 - _____ () _____ Fax _____ () _____ (都道府県名) (市区町村名, 町名, 字名, 番地)		
	前回登録時以降に退職された場合、以下に「旧勤務先住所」を記入して下さい。		

裏面もしくは第2面へ続く

整理番号	
------	--

記入しないでください

登録番号 第	号	氏名	
<p>業務経歴</p> <p>直近5ヶ年に従事した管路管理に関する代表的な業務を記入して下さい。</p>			
従事期間	上段：業務（工事）名 下段：主な内容	従事した 立場	業務（工事） 場所
平成 年 月 ~ 平成 年 月			
平成 年 月 ~ 平成 年 月			
平成 年 月 ~ 平成 年 月			
平成 年 月 ~ 平成 年 月			
平成 年 月 ~ 平成 年 月			
平成 年 月 ~ 平成 年 月			
<p>部署の移動等で直接的に管路管理業務に従事していない場合は、所属・役職等を記入のうえ、管路管理業務に直接従事していない旨（例：役員として業務全体を統括、部長として業務全般を指導、部署移動により管路管理業務に直接従事していない等）を記入して下さい。</p>			
受講希望会場	希望する開催地をひとつ選択し、 を塗り潰し（ ）して下さい。 会場により開催日が異なりますので注意して下さい。		
札幌	名古屋		
仙台	大阪		
東京 <small>（登録番号：000001～040400 限定）</small>	広島		
東京 <small>（登録番号：040401～140272 限定）</small>	福岡		
新潟	沖縄		
静岡			

次面（第3面）へ続く

整理番号	
------	--

記入しないでください

登録番号 第	号	氏名	
<p>払込金受領証</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">郵便振替払込受領証(コピー)貼付欄</div> <ul style="list-style-type: none"> ・ 払込受領証はコピーのうえ、対象の大きさに切り抜いて貼り付けて下さい。 ・ 原紙をそのまま貼り付けても差し支えありません。 ・ A4サイズの証明書の場合は、「別紙」として添付して下さい。 ・ 複数名分を一括して入金した場合は各々の受講申込書に払込受領証写しを貼り付けて下さい。 		
<p>登録証の写し</p> <p>登録番号及び有効期限の確認をするため、お手持ちのすべての登録証(カード)のコピーを必ず添付して下さい。</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">登録証(コピー)貼付欄</div> <ul style="list-style-type: none"> ・ 登録証のコピーは対象の大きさに切り抜いて貼り付けて下さい。 ・ 登録証を紛失した場合は、「登録証紛失」と記入して下さい。 		
<p>CPDS 受講証明書</p>	<p>受講証明書(継続学習制度(CPDS)の学習単位)を</p> <p style="text-align: center;"> 希望する 希望しない </p> <p style="text-align: center;">(新しい管路技士登録証は発行されます)</p> <p>どちらか一方を選択し、<input type="checkbox"/> を塗り潰し()して下さい(チェック無き場合は、希望しないものと判断します)。</p> <p>学習プログラム認定を受けられない(学習単位発行不可となる)場合があります。</p>		

以上

登 録 届

平成 年 月 日

公益社団法人日本下水道管路管理業協会 会長殿

(FAX : 03-5809-2615)

登録証の登録番号 _____

自宅住所 _____

氏 名 _____

私は、下水道管路管理技士登録簿（「登録簿」という）への登録を希望します。
また、下水道管路管理技士登録者名簿（「登録者名簿」という）へ記載すること
及びホームページ等で公開することに同意します。

個人情報については下水道管路管理技士資格制度にかかる利用目的に限り使用するものとし、
取扱いについては適正な管理に努めます。

下水道管路管理技士登録者名簿に記載し、一般閲覧公開対象とする項目は、
下表内「 」印の項目です。

登録者名簿に記載する項目	登録者名簿 公開対象 1	ホームページ 公開対象
登録の資格の種類 (専門技士の場合は部門も含む)		
登録番号		
氏 名		
生 年		-
性 別		-
登録の有効期間が満了する日		-
勤 務 先		2

1 登録者名簿の一般閲覧は、協会本部に来所された場合のみ公開となります。

2 当協会会員会社所属の方のみが公開対象となります。

この届の控えをとっておいてください。