

※欄には記入しないでください

出欠チェック欄

	午前	午後
※ 一次		
※ 二次		

※ 登録番号

砂防・急傾斜管理技術者試験受験願書

私は砂防・急傾斜管理技術者試験を受験したいので関係書類を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

氏名 印

公益社団法人砂防学会 会長殿

フリガナ				写真貼付欄 たて 4.5cm よこ 3.5cm		
氏 名	(砂防学会会員番号:)					
生年月日等	昭和 年 月 日 (男・女)					
自宅電話番号						
自 宅 住 所	〒			平成 28 年 月 日撮影		
	フリガナ					
所 属 名 (現在勤務している所属について、支店名・部署まで記入。ない場合は【なし】と記入。)	フリガナ			所属名	支店名	部署名
所属電話番号						
所属住所	〒					
	フリガナ					
日中の連絡先	☐ 所属 ☐ 自宅 ☐ その他(携帯等)					
メールアドレス						
書類送付先	☐ 所属 ☐ 自宅 ☐ その他 ()					
実務経験年数	左記のうち指導監督の実務経験年数 (年 ヶ月)					
希望受験地	☐ 札幌 ☐ 盛岡 ☐ 東京 ☐ 名古屋 ☐ 京都 ☐ 福岡					
試験免除申請	☐ 一次試験一部(基礎)免除 ☐ 一次試験一部(基礎・専門)免除 ☐ 一次免除 ☐ 免除なし					
二次試験受験希望	☐ 札幌 ☐ 東京 ☐ 京都				※ 受験番号	

※ 整理番号