

のり面ノズルマン技能認定資格 更新登録申請書

一般社団法人 全国特定法面保護協会
会 長 殿

(ふりがな)

登録番号 第 _____ 号 氏 名 _____

貴協会「のり面ノズルマン技能認定証」の更新登録と更新資格者証の交付について、実務証明証、住民票、写真及び登録申請料 6,000 円（税込み）を添えて申請します。

※登録番号	※ここには登録番号を記入しないでください。			本人の顔写真 添付 (縦3cm×横2.5cm)
本籍地	都道府県	生年月日	昭和 平成 年 月 日	
現住所	〒 TEL : (FAX :)			
勤務先 所属部署				
勤務先住所	〒 TEL : (FAX :)			

<p>郵便振替受領証のコピーをここに貼ってください。 (横向きでも結構です)</p> <p>・郵便振替口座：00120-7-790588 ・加入者名：(一社) 全特法面協会ノズルマン資格更新係</p> <p>【更新登録料】6,000 円（税込み）</p>

※氏名、住所、勤務先等の変更があった場合は速やかに協会事務局にお届けください。
届出用紙（個人用）はホームページに掲載しておりますのでご利用ください。

・実務歴 吹き付けの期間（または在場期間）が18ヶ月以上
現場名（略称可）、都道府県と市町村名、平成〇年〇〇月～平成〇年〇〇月 〇ヶ月
（現場名不明の場合は省略可とするか、元請け名とするか）

新資格者証 郵送先住所

〒 _____