令和４年 １月　吉日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申し込み書

前回受験者で再考査受験希望の方

■考査の申し込み対象者は「テント倉庫・膜構造委員会」会員及びその社員又は賛助会員とその社員です。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・会社名 | 考査会場　　大阪・東京　　　　出席会場に〇 |
|  | 大阪会場にて受験　　　　　　東京にて受験 |

前回受付けているので、写真、受験料は必要ありません、また前回配布の教材

を失くした方は再送付しますので連絡ください。問題は前回配布教材の中から

出題されます。

　　　　申し込み先FAX　０３－５２８３－６６７８（日本テント工連事務局）

　　　　　　　　　　　　　申し込み締め切り２月１８日（金）です。

**初めて受験する方は下記申し込みとなります**

**また、申し込まれた方には教材を送付いたします、講習会はありません。**

『ﾃﾝﾄ倉庫施工管理技術者考査申込書』

**お申し込みは、令和４年２月１８日(金曜)までに、この「申込書」・「テント倉庫施工管理実務経歴書」及びテント倉庫施工管理技術者証用の写真タテ2.5cmヨコ2cm（裏側氏名記載）　をテント工連事務局に封書でお送りいただくとともに、考査料金額を下記の口座にお振り込み下さい。**

郵送先：〒101-0053東京都千代田区神田美土代町11アワヅビル4F

　　　　　日本テントシート工業組合連合会　電話　03-5283-6676

**振込口座**： 振込先：三菱ＵＦＪ銀行・銀座(325)普通　口座番号 　１２５２４３

口座名：テント倉庫・膜構造委員会　テントソウコマクコウゾウイインカイ

**Fax.** 03-5283-6678　　　申し込み締め切り２月１８日（金）

|  |  |
| --- | --- |
| 考査申込者  住所・氏名  連絡先 | 住所：〒　　　-    (ふりがな)  氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel. ( 　　)  生年月日：　　　　　　年　 　 月 　　日( 　 歳)  E-mail add. ( 　　　　　 )←必ず記入して下さい。  (参加者ごとに１名のみ記入して下さい) |
| 会員の区分 | ○会員　又は　○賛助会員　　　　　　（区分の○を●のように塗り潰してください） |
| 所属会社    所在地 | 名称：　　　　　　　　　　　　　　　/部署：  所在地： |
| 業　　種 | ○総合建設業  ○膜体加工・設計・製造・施工  ○設計事務所・設計監理事務所  ○その他　( )  (区分の○を●のように塗り潰して下さい) |
| 考査料 | **考査料** ：テント倉庫・膜構造委員会、会員企業のみが受講・考査対象です    テキスト代、考査代を含みます  　　（考査には筆記用具持参の事）  **合　計**　５，０００　**円** |

ファックスの場合は、別記様式の『**ﾃﾝﾄ倉庫施工管理実務経歴書**』を速やかにご郵送ください。

私は、令和４年３月１９日(土曜)に日本ﾃﾝﾄｼｰﾄ工業組合連合会　ﾃﾝﾄ倉庫・膜構造委員会が開催する

「テント倉庫施工管理技術者考査」に『**ﾃﾝﾄ倉庫施工管理実務経歴書**』を添えて、下記のとおり考査を

申し込みます。

**ﾃﾝﾄ倉庫施工管理実務経歴書**(別記様式)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工事期間 | ①工事名称 ②面積規模 ③構造(骨組膜、) ④テント倉庫用) ⑤告示667号 | 工事内容 | 現場での役割 |
| ～ | ①  ②  ③  ④  ⑤ |  |  |
| ～ | ①  ②  ③  ④  ⑤ |  |  |
| ～ | ①  ②  ③  ④  ⑤ |  |  |
| ～ | ①  ②  ③  ④  ⑤ |  |  |
| **総経験年数**  （「お知らせ」の受講資格の要件に注意を。） |  |  |  |