

2024 年度 一級及び二級地盤検査技士更新講習 受講申込書

※ (記入しない事) 受講番号		連絡先の選択 (テキスト等の送付先)	☐ 自宅 ☐ 勤務先
--------------------	--	-----------------------	--

資格 (登録状況)	登録番号	資格取得日	有効期限
	検技 第 号	年 月 日	年 月 日

(ふりがな)				写 真 3ヶ月以内 半身脱帽 縦3.0cm 横2.5cm 2024年 月 撮影
氏 名	(男・女)			
生年月日	年 月 日生 (歳)			
自宅 (現住所)	〒 (携帯電話番号)			

勤 務 先			(部課名)
所 在 地	〒	(電 話)	
		(FAX)	
入 社 日	年 月	在職期間	年 ヶ月

メールアドレス	注意: PCメールアドレス (携帯不可) を、はっきりと明確に記入して下さい。 個別のメールアドレス が必要です。(eラーニングID・PW 送付等に使用。) @
---------	--

※ 別途、受講料の銀行振込金領収証を添付して下さい。

誓 約 上記、記載事項が事実と相違がある場合には、資格登録の更新を取り消されても異存のないことを誓約します。

受講者名



証 明 上記、記載事項は事実と相違ありません。

所在地

会社名

代表者名



2024 年度 一級及び二級地盤検査技士更新講習 受講申込書 (記入例)

※ (記入しない事) 受講番号		連絡先の選択 (テキスト等の送付先)	☐ 自宅 ☒ 勤務先
--------------------	--	-----------------------	---

資格 (登録状況)	登録番号	資格取得日	有効期限
	一 検技 第 140025 号	2015 年 2 月 22 日	2025 年 4 月 30 日

(ふりがな)	とうきょう たろう	写 真 3 ヶ月以内 半身脱帽 縦 3.0cm 横 2.5cm 2024 年 10 月 撮影
氏 名	東京 太郎 (男・女)	
生年月日	1984 年 10 月 1 日生 (40 歳)	
自宅 (現住所)	〒231-0063 神奈川県 横浜市 中区 花咲町 1-5 第一東商ビル 6F (携帯電話番号) 090-1234-5678	

勤 務 先	株式会社 Gメン事務所	(部課名) 調査部調査課	
所 在 地	〒194-0013 東京都 町田市 原町田 2-3-1 守屋ビル 2F	(電 話) 042-794-7921	
		(FAX) 042-794-7931	
入 社 日	2012 年 4 月	在職期間	12 年 8 ヶ月

メールアドレス	注意: PC メールアドレス (携帯不可) を、はっきりと明確に記入して下さい。 個別のメールアドレス が必要です。(e ラーニング ID・PW 送付等に使用。) honbu @ kensa .or. jp
---------	---

※ 別途、受講料の銀行振込金領収証を添付して下さい。

誓 約 上記、記載事項が事実と相違がある場合には、資格登録の更新を取り消されても異存のないことを誓約します。

受講者名 東京 太郎



証 明 上記、記載事項は事実と相違ありません。

所在地 東京都町田市原町田 2-3-1 守屋ビル 2F

会社名 株式会社 Gメン事務所

代表者名 代表取締役 町田 一郎

