

**ガスプラント非破壊試験技術者資格　再認証登録申請書**

※記載漏れと記載誤りは不受理になることがありますので太枠内は全て記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 |
| 申請資格(申請する資格全てに○) | 極間法磁気探傷試験レベル１ | 溶剤除去性浸透探傷試験レベル１ | 超音波厚さ測定レベル１ | 極間法磁気探傷試験レベル２ | 溶剤除去性浸透探傷試験レベル２ |
| フリガナ |  | 注）画像が鮮明なものを貼付ください。写真貼付２.５ｃｍ×２.５ｃｍ |
| 登録申請者署名（本人） | 　　　　　　　 |
| 個人ID |  |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 生 |
| 現住所 | 〒電話　　　　　　　　　（ 　　　　　　　　） |
| 勤務先 |  |
| 勤務先住所 | 〒電話　　　　　　　　　（ 　　　　　　　　）　　　　　FAX　　　　　（　　　　　　）※内容に関して問合せを行う場合がございますので電話、FAXは必ずご記入ください。 |
| 資格証明書及び更新連絡送付先該当するところに○又はご記入下さい | 宛 先 | 現住所 | 勤務先 | その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 〒 |
| 宛　名 | 本　人 | その他 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**＜所有の資格証明書の有効期限、再認証試験合格年月日＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請する非破壊試験方法 | 申請資格の有効期限（申請資格以外の欄は斜線を引く） | 申請資格に○（資格証明書ｺﾋﾟ‐を【添付９】に貼付） | 申　請　資　格　の再認証試験合格月日注)（「再認証結果通知」のｺﾋﾟｰを【添付８】に添付） |
| 極間法磁気探傷試験レベル１ | 年　　　　月　　　　日 |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 溶剤除去性浸透探傷試験レベル１ | 年　　　　月　　　　日 |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 超音波厚さ測定レベル１ | 年　　　　月　　　　日 |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 極間法磁気探傷試験レベル２ | 年　　　　月　　　　日 |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 溶剤除去性浸透探傷試験レベル２ | 年　　　　月　　　　日 |  | 年　　　　月　　　　日 |

注）「再認証試験結果通知」中の送付年月日、又は試験年月日のいずれかを記入してください。