 　　　ガスプラント非破壊試験技術者資格　再認証試験　受験申請書

（注）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してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請  年月日 | 年　　　月　　　日 | 実技試験日 | ２０１９年 １０月 ８日（火） |  | 受験  番号 |  |
| 試験会場 | 日本溶接技術センター |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請する非破壊試験方法 | ○をして下さい | 現在保有している資格の有効期限 |
| 極間法磁気探傷試験レベル１ |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 溶剤除去性浸透探傷試験レベル１ |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 超音波厚さ測定レベル１ |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 極間法磁気探傷試験レベル２ |  | 年　　　　月　　　　日 |
| 溶剤除去性浸透探傷試験レベル２ |  | 年　　　　月　　　　日 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 受験申請者署名（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　　　　　（　　　　　　）  ※内容についてお問合せをする場合がございますので、電話・FAX番号は必ずご記入ください | | | | | |
| 受験票及び  試験結果  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 |  | | |

**ガスプラント非破壊試験技術者資格　再認証試験　受　験　票**

一般社団法人日本エルピーガスプラント協会

非破壊試験技術者認証委員会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 非破壊試験  方法 | 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 |
| 試験パート | 実技 | 実技 | 実技 | 実技 | 実技 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験会場 | 日本溶接技術センター |  | 実技試験日 | ２０１９年 １０月　８日（火） | 写真貼付  ２.５ｃｍ  ×２.５ｃｍ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験番号 |  |  | 受験申請者署名（本人） |  |  |

　　　◆試験当日は、まず受験申請者本人が会場「４階４１教室前」にて受付をお済ませください。