**JSNDI相互認証に関わる**

**早期移行のための教育受講、及び登録申請書**

※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。

１．早期移行のための教育受講

　下記の登録申請者が改正JIS移行のための教育を受講致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育講習月日 | ２０２１年 ６月１７日 |  | 受講番号 |  |

２．早期移行のための登録申請

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | |

**＜現在お持ちの資格証明書＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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８】に貼付） |
| 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 |  |