C5006-14-R01（第1版 2018.04.01）

JLPA 非破壊試験技術者資格　再認証再試験　受験申請書　（1／2）

（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	2020年　6月30日（火）
		試験場所	日本溶接技術センター

受験番号	

フリガナ		写真貼付 2.5cm ×2.5cm　注）画像が鮮明なものを貼付ください。
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　再認証再試験　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	2020年　6月　30日（火）

写真貼付 2.5cm ×2.5cm

受験番号	

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。

※次（2）頁目の記載欄も記入してください。

C5006-14-R01（第1版 2018.04.01）

ガスプラント非破壊試験技術者資格　再認証再試験　受験申請書　（2／2）

受験する資格に〇を記入し、有効期限、過去の受験歴を記入してください。

申請する非破壊試験方法	受験に〇	現在保有している資格の有効期限	過去の受験歴（年月を記載）		
			再認証試験	再試験①	再試験②
極間法磁気探傷試験 レベル1		年　月　日	年　月	年　月	年　月
溶剤除去性浸透探傷試験 レベル1		年　月　日	年　月	年　月	年　月
超音波厚さ測定 レベル1		年　月　日	年　月	年　月	年　月
極間法磁気探傷試験 レベル2		年　月　日	年　月	年　月	年　月
溶剤除去性浸透探傷試験 レベル2		年　月　日	年　月	年　月	年　月

年　　月　　日

（日付をご記入ください）

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　委員長　殿

申請者、資格証明書保持者の遵守誓約書

私は、下記の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に関する申請者及び資格証明書保持者として、認証委員会の定める「非破壊試験に関わる者の遵守規定」を必ず遵守することを誓約します。

申請者、資格証明書保持者の氏名（署名）：　　印

所属組織

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　委員長　殿

雇用責任者の遵守誓約書

私は、下記の一般社団法人日本エルピーガスプラント協会　非破壊試験技術者に関する申請者及び資格証明書保持者の雇用責任者として、認証委員会の定める「非破壊試験に関わる者の遵守規定（以下、「遵守規定」という。）」を必ず遵守することを誓約します。又、遵守規定に基づき以下を証明します。

(1)本申請書記入内容の証明

(2)視力要求（近方視力）を満たしていることの証明

１年以内の検査記録で確認し、非破壊試験技術者委員会より記録の提出要請があればこれに従う。(注)近方視力は下欄に示す「Times New Roman N4.5」により実施する。

(3)色覚は業務上支障がないことの証明

年　　月　　日
（申請前に誓約・証明してください）

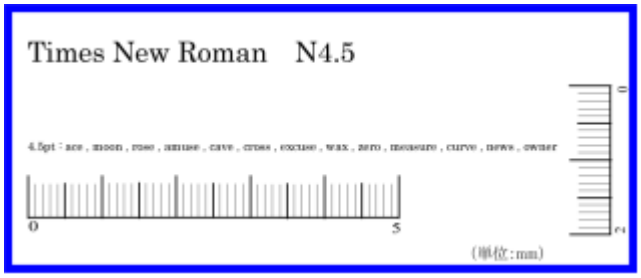
申請者、資格証明書保持者の氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

雇用責任者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

雇用責任者の所属組織：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

雇用責任者の役職：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(注) 近方視力の証明　（「Times New Roman N4.5」による）



※30cm 以上離れて単眼、又は両眼（視力矯正可）であること

（注１）上記を使用する場合は枠内の縦と横のスケールの寸法（単位：mm）が原寸であることを確認する。
（注２）パソコンからプリンタ出力する場合は、 True Type フォントを指定する。

C5006-13-R04（第1版 2018.04.01）

申請資格証明書コピー貼付用 台紙

申請する資格証明書の「有効年月日」が記載されている面のコピーを貼付してください。

（資格種類の順番等にかかわらず枠内に申請対象分を貼付してください）

C5006-14-R05（第1版 2018.04.01）

「申請料振込控え」貼付用 台紙

申請料の振込を相互に確認するために申請者名の記入、及び振込がわかる書類の貼付をお願い致します。

勤 務 先 名	

◆振込の方法により次の1、又は2に申請者名等を記入してください。

1．申請者のみの振り込みがわかる書類の場合 （注）申請料の記入は不要です。

※申請者氏名を記入し、振込がわかる書類を貼付してください。

申 請 者 氏 名	

2．複数の申請料を一括振込した時の振込がわかる書類の場合

※勤務先で複数申請者の振込をした場合は、申請者氏名、及び申請料を記入し、振込がわかる書類を貼付してください。

申 請 者 氏 名	申 請 料	申 請 者 氏 名	申 請 料
		合 計	

※振込がわかる書類を貼付してください （注）貼付はテープ、ホッチキス、糊等いずれでもかまいません。