

**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　（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 | ２０２４年　１月２３日（火） |  | 受験番号 |  |
| 試験場所 | 日本溶接技術センター |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 注）画像が鮮明なもの顔の大きさが左の見本に同等なものを貼付して下さい。**2.5cm×2.5cm**写真貼付 |
| 受験申請者署名（本人） |  |
| 個 人 ID |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　生( )才 |
| 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**【MY-１】** | 溶剤除去性浸透探傷試験レベル１**【PD-１】** | 超音波厚さ測定レベル１**【UM-１】** | 極間法磁気探傷試験レベル２**【MY-２】** | 溶剤除去性浸透探傷試験レベル２**【PD-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 | ２０２４年　１月２３日（火） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  |  | 受験申請者署名（本人） |  | 写真貼付**2.5cm×2.5cm** |

**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　　○ | 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 |
| **【MY-１】**極間法磁気探傷試験レベル１ |  | 年　　　月　　　日 | 　　　　　　年月 | 　　　　　　年月 | 　　　　　　年月 |
| **【PD-１】**溶剤除去性浸透探傷試験レベル１ |  | 年　　　月　　　日 | 　　　　　　年月 | 　　　　　　年月 | 　　　　　　年月 |
| **【UM-１】**超音波厚さ測定レベル１ |  | 年　　　月　　　日 | 　　　　　　年月 | 　　　　　　年月 | 　　　　　　年月 |
| **【MY-２】**極間法磁気探傷試験レベル２ |  | 年　　　月　　　日 | 　　　　　　年月 | 　　　　　　年月 | 　　　　　　年月 |
| **【PD-２】**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。

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）

|  |
| --- |
|  |