**新 規**



**2025年度前期 コンクリート現場試験技能者認定制度**

**【フレッシュコンクリートの受入検査（区分記号F）】研修・試験申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望会場** | **実技試験希望日****（申込者数によりご希望にそえないことがあり、日程の変更をお願いすることもございます。****ご協力の程よろしくお願いいたします。）** | **研修受講の意思** |
| * 大阪
 | * 7/10 （木）
 | * 7/11 （金）
 | * 7/12（土）
 | □ 希望日なし | * 受講する
 |
| * 東京
 | * 6/14 （土）
 | * 6/15 （日）
 | * 希望日なし
 |  |
| * 札幌
 | * 5/22 （木）
 | * 5/23 （金）
 | * 希望日なし
 |  |
|  |
| **所持している登録番号** | FA:  | HA: | HB: |

**申込期限：****大阪5/9(金)・東京4/18(金)・札幌4/30(水)必着** 記入日：2025年　 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | 表裏吹田 花子**[顔写真1枚を同封のうえ、郵送してください]****受験時の本人確認、****登録時に作成する登録証カードに使用します。****3ヶ月以内に撮影された顔写真（縦30mm×横24mm）の裏面に****氏名を記入し、貼付せずに申込書と同送してください。** |
| **氏 名** |  |
| **生年月日** | 西暦　 　年 月 　日 |
| **勤務先** | **フリガナ** |  |
| **会社名** |  |
| **部署名** |  |
| **所在地** | 〒  | ＴＥＬ：  |
|  |
| **業種** | □□□□ | 1．官　庁2．建　設　業3．試料採取試験業または試験代行業4．設計事務所 | □□□□ | 5．レディーミクストコンクリート工場6．建設資材販売7．コンサルタント業8．そ の 他（具体的に： 　 ） |
| **自宅住所** | 〒 | ＴＥＬ：携 帯：  |
| **＊携帯電話をお持ちの方は、必ずご記入ください。** |
|  |
| **＊マンション名、棟番号等漏れなく明記してください。** |
| **受験票 及び 合否通知送付先** | ✓ | 勤務先 |  | 自宅 | 「勤務先」にチェックされています。変更される場合は訂正してください。 |
| **日時が決まりましたら、ご希望の送信先へ「案内通知書」を送信いたします。以下を必ずご記入ください。** |
| **案内通知書****希望送信先** | □ | FAX | FAX番号：  |  |
| □ | E-mail | E-mailアドレス： |  |
| ※あらかじめ「@gbrc.or.jp」ドメインのE-mailが受信できるよう設定をお願いします。 |

注：１）太枠内すべての欄に明瞭に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験所記入欄 | 受付日 |  | 受験番号 | F-251- | 受験票送付日 |  |
| 案内通知送信日 |  |
| 入金日 |  | 受験資格の確認 | 適合 不適合 |
| 備考  |

２）料金につきましては、申込受付後に送付する受験票（はがき）の記載内容をご確認のうえ、お振込み願います。

　　３）記入していただいた個人情報については、当法人プライバシーポリシーに基づいて取り扱います。

詳しくはホームページをご覧ください。（[https://www.gbrc.or.jp/privacypolicy/](http://www.gbrc.or.jp/privacypolicy/)）

**コンクリートに関する実務またはフレッシュコンクリートに関する試験実務経歴書**

|  |
| --- |
| **氏 名** |
|  |

現在までの、職務経験をご記入ください。

（2025年5月末時点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先 | 職 務 内 容（その他については具体的に記入してください） | 在職期間 |
| 現在 | ☐ レディーミクストコンクリートの受入れ検査☐ レディーミクストコンクリートの生産管理のための製品試験☐ 試し練り等のフレッシュコンクリートの試験☐ その他（ ） | 年 ヶ月間（ 年 月～ 年 月） |
| 過去の経歴 | ☐ レディーミクストコンクリートの受入れ検査☐ レディーミクストコンクリートの生産管理のための製品試験☐ 試し練り等のフレッシュコンクリートの試験☐ その他（ ） | 年 ヶ月間（ 年 月～ 年 月） |
|  |  |  |
| 合計延年月数 | フレッシュコンクリートに関する試験実務 | コンクリートに関する実務 |
|  年 ヶ月 |  年 ヶ月 |

証明書について

・研修を受講される場合、省略可能です。

・研修を受講されない場合、現在の勤務先の事業主または所属長の記名が必要です。

現在、勤務していない場合は、最終勤務先の事業主または所属長の記名をもらってください。

・証明内容について、ご勤務先に確認をさせていただくことがございます。

|  |
| --- |
| 証 明 書受験申込者 の実務経歴は上記に相違ないことを証明いたします． 年 月 日会社名/団体名 事業主または所属長 氏 名  |