

連続繊維施工士 ・ 連続繊維施工管理士

失効更新登録申請書 (有効期限経過後5年未満)

私は、**連続繊維施工士** / **連続繊維施工管理士** (いずれかを消す) の更新登録を申請いたします。

年 月 日

一般社団法人 繊維補修補強協会 会長 殿

申請者氏名 (本人) _____ ㊟

種別 <small>いずれかを消す</small>	A 連続繊維施工士 B 連続繊維施工管理士	現資格有効期限		a. 正会員(団体・個人)	正会員／正会員以外の別を確認の上、いずれかを○で囲む。 不明な場合は下記まで問合せのこと。	
登録番号		(西暦) 年 月 日		b. 正会員以外		
氏名	(フリガナ)			生年月日		性別
	(姓) (名)	(旧姓)	(西暦) 年 月 日			
失効理由						
勤務先	[名称]					
	[所属部署・役職]					
勤務先所在地	〒	TEL () - FAX () -				
	都 道 府 県					
自宅住所	〒	TEL () -				
	都 道 府 県					

[記載上の注意事項]

- 両資格の所有者は、それぞれの資格ごとに別の申請書を作成してください。
- 太枠内は全て黒のボールペンで明瞭に記入してください。
- 写真は2枚、直近3ヶ月以内の鮮明なものを貼り付けてください。(コピーは不可)
- 正会員／正会員以外の別を、事前に確認して下さい。(料金が異なります)
- 登録された氏名、勤務先は協会ホームページに掲載し、発注者等の閲覧に供します。
掲載が不都合な場合は、右の口を塗りつぶしてください。 HP掲載は不要

写真貼付欄 ヨコ 2.5cm タテ 3.0cm

写真貼付欄 ヨコ 2.5cm タテ 3.0cm

※勤務先名称・所属部署・住所(協会からの連絡先)に異動があった場合には、逐次、協会事務局まで連絡してください。
協会からの主たる連絡先は「勤務先」としますが、自宅希望の場合は()に「自宅送付希望」と記入してください。 ()

事務局記入欄			
申込書受付日	振込確認日	資格証確認	発送日

※裏面あり

