**都市道路点検士補　点検診断講習会および資格認定試験**

（様式1-2　点検士補用）

**受講・受験申込書**

一般財団法人　首都高速道路技術センター

点検技術者資格認定委員会　宛て

　下記により、点検診断講習会・資格認定試験を受講・受験したいので申込みます。

【申込日：　　　　年　　月　　日】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 写真貼付欄  ※1  　　　　　年　　月撮影 |
| 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日 |
| 最終学歴 | 学校名  卒業／修了年月  （西暦）　　　　　　年　　月　卒・修 |
| 書類等の送付先 | 現住所　　・　　勤務先 |
| 請求書の宛名 | 本　人　　・　　勤務先 |
| 現住所 | 〒　　　－ | |
| 勤務先 | 勤務先名  部署名  勤務先住所  〒　　　－ | |
| 連絡先電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |

※1　写真は、申込前6カ月以内に撮影した正面の顔写真（脱帽）で、本人と確認できるものを貼り付けてください。（写真サイズ：縦30mm、横25mm枠なし）

※2　記載は印字、手書きのいずれでも構いません。