登録更新申請書（総合技士）

令和　４年　　月　　日

　公益社団法人日本下水道管路管理業協会　会長 殿

　下水道管路管理総合技士の登録更新の講習会を聴講し、登録の更新を希望するので、必要書類を添えて申請します。

以下該当する□にレ印を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①会員区分 | □　会　員　　□　一　般 | | | | | | | | ⑥写真 |
| ②再登録※1 | □　該　当　　□　非該当 | | | | | | | | 糊付けはしっかりとし、 |
| ③登録番号※2 | 第 |  |  |  |  |  |  | 号 | 剥落した時の判読のため氏名、 |
| ④氏名 | ふりがな | | | | | | | | 勤務先を裏面に記入してください  縦４ｃｍ×横３ｃｍ  （履歴書サイズ） |
|  | | | | | | | |
| ⑤生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| ⑦自宅住所 | 〒　　－　　　　　℡　　　　（　　　　）  (都道府県名)　　　　　　　　(市区町村名,町名,字名,番地)    (建物名,部屋番号,その他) | | | | | | | | |
| ※住所変更された場合、以下に「旧住所」を記入してください。 | | | | | | | | |
| ⑧勤務先名 | ふりがな | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ※登録以降に退職された場合、以下に「旧勤務先名」を記入してください。 | | | | | | | | |
| ⑨勤務先住所 | 〒　　－　　　℡　　　（　　　　）　　　　　Fax　　　（　　　　）  (都道府県名)　　　　　　　　(市区町村名,町名,字名,番地)    (建物名,部屋番号,その他) | | | | | | | | |
| ※登録以降に退職された場合、以下に「旧勤務先住所」を記入してください。 | | | | | | | | |

※1：「再登録」の該当者＝有効期間が満了して登録抹消後１年未満の方

※2：登録番号末尾に「Ｓ」と表記されている登録証をお持ちの方は、「Ｓ」表記を省略してください。

裏面（第２面）へ続く

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ③ 登録番号　： |  | ④氏　名 |  |
| ⑩ゆうちょ銀行  振替払込受領証 | ※郵便振替払込受領証（コピー）貼付欄   * 払込受領証はコピーのうえ、対象の大きさに切り抜いて貼り付けてください。 * 原紙をそのまま貼り付けても差し支えありません。 * Ａ４サイズの証明書の場合は、「別紙」として添付して下さい。 * 払込金額   　　　　　　　　　　　　　　　会員　　　 　一般  　　　 　　　　　　　　　 3,300円　　 6,600円 | | |
| ⑪ 登録番号及び有効期限を確認するためすべての登録証（カード）のコピーを必ず添付してください。 | ※登録証（写）貼付欄  　・登録証のコピーは対象の大きさに切り抜いて貼り付けてください。 | | |
| ⑫登録事項  の公表 | ホームページでの資格者情報の公表※3に同意  □　します　　　□　しません | | |
| ⑬業務経歴 | ※現在の下水道管路管理業務に従事している状況をお聞かせください。  　（以下該当する□にレ印を付けてください）  □　担当技術者として従事しています  □　管理技術者として従事しています  □　役職員として業務全般を統括しています  □　従事していません（職種：　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※3：資格者情報の公表となる対象項目は、同封の「登録届」を参照してください。

以上

登録届

令和　　年　　月　　日

公益社団法人日本下水道管路管理業協会　会長殿

（FAX：03-5809-2615）

登録証の登録番号

自宅住所

氏　　名

私は、下水道管路管理技士登録簿（「登録簿」という）への登録を希望します。

また、下水道管路管理技士登録者名簿（「登録者名簿」という）へ記載すること及びホームページ等で公開することに同意します。

個人情報については下水道管路管理技士資格制度にかかる利用目的に限り使用するものとし、取扱いについては適正な管理に努めます。

● 下水道管路管理技士登録者名簿に記載し、一般閲覧公開対象とする項目は、

下表内「○」印の項目です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録者名簿に記載する項目 | 登録者名簿  公開対象 ※１ | ホームページ  公開対象 |
| ① 登録の資格の種類  （専門技士の場合は部門も含む） | **○** | **○** |
| ② 登録番号 | **○** | **○** |
| ③ 氏　　名 | **○** | **○** |
| ④ 生　　年 | **○** | **－** |
| ⑤ 性　　別 | **○** | **－** |
| ⑥ 登録の有効期間が満了する日 | **○** | **－**  ※２ |
| ⑦ 勤 務 先 | **○** | **○** |

※１ 登録者名簿の一般閲覧は、協会本部に来所された場合のみ公開となります。

※２ 当協会会員会社所属の方のみが公開対象となります。

この届の控えをとっておいてください。