

平成27年度マンション改修施工管理技術者試験 受験申込書

平成 年 月 日

一般社団法人マンション計画修繕施工協会会長 殿

私は、この受験申込書に記載した事項が事実と相違がないことを誓約いたします。

氏 名 印

写 真

タテ4cm・ヨコ3.5cm
裏面に氏名を記入の
うえ、全面のり付け
して下さい。

フリガナ					受 付 欄	
氏 名	氏	名			整理番号	受験番号
生年月日	西暦	年	月	日生	年 齢	性 別
					満 歳	男・女
					受験希望会場	会場
					郵便物の送付先 (いずれかに○)	
					勤務先 ・ 自宅	
フリガナ 現 住 所	〒-----		電話----- ()-----		携帯番号----- ()-----	
	(団地、マンション等は号棟・室番号を記入)					
	都 道 府 県					
勤務先及び 所属役職名	フリガナ 商 号 又は名称					
事務所名・部課 名・役職等を記 入して下さい。	フリガナ 所在地	〒----- 電話----- ()-----				
		都 道 府 県				
	(ビル名・階数を記入)					
受験資格	(受験対象資格を1つ記入)					

1. 記入に際しては黒ボールペンを使用し、文字は楷書、数字は算用数字で太線枠内に記入して下さい。
2. 満年齢は、本受験申込書記入時点でお書き下さい。
3. 裏面に受験手数料の振込受付証明書を貼付して下さい。
4. 氏名・商号・所在地は社判でも可能です。

振込証明書（写し）
貼付欄