

事務局受付	年 月 日	NO.
※受験番号		

下水道排水設備工事責任技術者試験申込書

(あて先)長崎県下水道協会長 様

令和7年度下水道排水設備工事責任技術者試験を受けたいので申し込みます。

氏名

フリガナ(カタカナ)

申込者氏名

電話番号

携帯電話番号

性別 ☐
(1男 2女)生年月日 ☐
(T. 大正 S.昭和(年) (月) (日)
H.平成)

郵便番号

申込者住所

フリガナ(カタカナ)

勤務先

勤務先電話番号

郵便番号

勤務先住所

受験票送付先

(1. 自宅 2. 勤務先)

受付	受付者名	受 付 日	年 月 日	No.		
	添 付 書 類					
	経 歴 書	受験写真	返信用封筒	住 民 票	卒業証明書	誓 約 書

記載上の注意事項

- 記載事項に不正があった場合は、無効です。
- ☐内は記載しないでください。
- 記載は、黒のボールペン又は黒インクを用い、数字は算用数字として下さい。
- ふりがなは、カタカナで記載して下さい。
- ()の中は、いずれかに○をして下さい。