

実技修了証明書 チェック表

氏名	
----	--

証明書の記載内容に不足や記入漏れがあると、登録手続きが遅れることになるため、記入項目を確認して□にチェック✓をしてください。

該当	該当項目	備考
	修了証種類	杭圧入引抜機 硬質地盤圧入機
	日付	西暦で記入
	証明者所在地 印	社名・代表者名ゴム印 可
	代表者	社名・代表者名ゴム印 可
	代表者・印	社名・代表者名ゴム印 可
	講師名・印	

該当	該当項目
	証明を受ける者の氏名
	証明を受ける者の生年月日
	証明を受ける者の本籍地（都道府県のみ）
	実技修了年月日（西暦で記入）
	実技実施時間（5時間以上）
	学科修了年月日（西暦で記入）

※カードの発行には、申請書の受領後、2週間程度かかります。

連絡欄	
-----	--

【問合せ先】

書類返送先 (レターパックプラス または 簡易書留)	〒330-0061 埼玉県さいたま市浦和区常盤 1-3-10 日本生命浦和ビル 2 階 ジョブシェアセンター浦和 (一社) 全国圧入協会 宛
お問い合わせ先	一般社団法人全国圧入協会 事務局 (担当) 中尾 TEL03-5781-9155 FAX03-5781-9156 E-mail : jpa@atsunyu.gr.jp