

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/書類送付先】

お問合せ先 書類送付先 （レターパックプラス または簡易書留）	〒108-0075 東京都港区港南 2 丁目 4 番 3 号 三和港南ビル 5 階 一般社団法人全国圧入協会 事務局（担当）中尾 E-mail : jpa@atsunyu.gr.jp TEL : 080-1993-7380（テレワーク中）
--	--