

# 「住宅地盤技術者認定資格 登録更新申請書」

申請日 月 日

氏 名	フリガナ	連絡・お届け先 区分
	※ 生年月日 T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 ※登録証の送付先となります

所属会社名																														
登録番号	調査部門					<input type="checkbox"/> 主任技士 <input type="checkbox"/> 技士					設計施工部門					<input type="checkbox"/> 主任技士 <input type="checkbox"/> 技士														
	第					号					第					号					号									
勤務先住所	(〒    -    )																													
															TEL															
															FAX															
自宅住所	(〒    -    )																													
															TEL															
															FAX															

本人確認書類  顔写真	貼付の顔写真がご本人であるかを確認するための書類の同封をお願いします。(いずれか必須)  <input type="checkbox"/> 住宅地盤技術者 携帯型登録証コピー  <input type="checkbox"/> その他 顔写真入り証明書のコピー (免許証、パスポートなど)	<b>写真貼付欄</b>  <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                     タテ 3.0 cm                      ヨコ 2.3 cm                       6ヶ月以内に撮影されたもの                 </div> ※写真裏面に氏名を記入のこと

事務局記入欄

申請書送付先  
 〒113-0034 東京都文京区湯島 4-6-12  
 湯島ハイタウン B-222  
 NPO 住宅地盤品質協会