

**平成 29 年度  
シーリング管理士  
シーリング技術管理士  
検定講習及び試験申込書**

←セロテープ→  
or クリップ

写真  
(受験票用)

裏返す

写真  
(合格証明書用)

裏返す

●会場の選択「いずれかにチェック」

- 東京会場       大阪会場（再受験なし）  
 （ 講習     新規試験     再受験）

●前回受験  無  有（ 年 6 月）「いずれかにチェック」

●会社名と責任者名の印

会社名

責任者名

⑩

●「いずれかにチェック」（※メーカー推薦 → シール施工業者・商社のみ）

- 日本シーリング工事業協同組合連合会加入会社       日本シーリング材工業会会員会社  
 日本シーリング材工業会正会員が推薦する施工業者・商社  
 《推薦会社名》（） 推薦会社担当名      ⑩  
 その他

●受講・受験者氏名

(所属・役職)   
 (ふりがな)   
 (氏 名)

●生年月日

昭和  平成  
 年  月  日

●現場経験  年（技術管理士選択は不要）

●受験資格の選択

「いずれかにチェック」

- シーリング管理士  
 (シーリング施工会社所属者)  
  
 シーリング技術管理士  
 (メーカー・商社・サッシ・  
 ゼネコン・他)

●申込済みテキスト「申込済みテキストをチェック」

- 建築用シーリング材－基礎と正しい使い方－（改訂新版・2012 年改訂）  
 建築用シーリング材ハンドブック（2013 年版） ※表紙グリーン色  
 平成 29 年度テキストと過去問題 ※平成 29 年 3 月 15 日発行

※ 申込には、事前に検定料・テキスト代のお振込みが前提となります。下記にお振込み月日をご記入下さい。（受講・受験料とテキスト代及び人数分をまとめてお振込みも可）

●講習料・受験料お振込み：  月  日    金額  円  
 内訳：  人分（再受験者：  人）

●テキスト代お振込み       ：  月  日    金額  円  
 内訳：  人分（再受験者は不要）

● Gondola 講習修了証 ※シーリング管理士のみ

登録番号	<input type="text"/>
交付年月日	<input type="text"/>
発行社名	<input type="text"/>

●会社住所

郵便番号  -     電話番号     FAX 番号

住 所

(申込み担当者名)     (部署)

●申込書送付先

〒 101-0041 東京都千代田区神田須田町 1 - 5 翔和須田町ビル 9 階  
 日本シーリング材工業会 宛    TEL.03-3255-2841    FAX.03-3255-2183

☆ご記入いただいた個人情報は、本申込みの目的以外の用途には使用いたしません。  
 ☆申込書提出先は、全員が日本シーリング材工業会事務局までお願いします。