

様式第1号

排水設備主任技術者試験受験申込書

茨城県下水道協会長 殿

排水設備主任技術者試験を受けたいので申し込みます。

写 真

3.0cm×2.5cm
提出日前
3か月以内
上半身脱帽

年 月 日

現 住 所	〒 一 一 一		
フ リ ガ ナ			
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日		
勤務先の所在地及び商号又は名称	所在地		商号 名称
下水道工事等の実務年数	年 月 ※実務経験は、下水道工事等の施工に関する経歴のみ記入		
最 終 学 歴			
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業証明書等 <input type="checkbox"/> 資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 住民票（3か月以内発行のもの） <input type="checkbox"/> 振込受付証明書（裏面に貼付）	1. 記載事項に不正がある場合は、受験無効となります。 2. 学歴については最終学歴欄に記入し、卒業証明書等を添付する。	
誓 約 書	茨城県下水道協会排水設備主任技術者試験及び更新講習等実施要綱第7条第1項第2項第3号の精神の機能の障害により主任技術者の職務を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者に該当しないことを誓約します。		
	署名		

※下記の欄は記入しないこと（市町村組合記入欄）

該 当 資 格	第7条第1項 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号	
受 験 番 号		
受 験 会 場	水戸会場 土浦会場	
受 付	手 数 料	収 納 確 認 印
	円	

きりとり線

茨城県下水道協会排水設備主任技術者試験

受 験 票 (令和7年度)

受 験 番 号	
受 験 会 場	水戸会場 土浦会場
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日

写 真

3.0cm×2.5cm
提出日前
3か月以内
上半身脱帽

注意

1 この受験票は、必ず持参し、試験会場の受付で提示して係員の指示に従うこと。

※受験票がない場合は、会場への入場ができないことがある。

2 試験会場では指定の席に着き、この票を机上通路側に置くこと。

3 使用物品については、筆記用具、計算機（計算機能のみのもの、携帯電話は使用不可）を持参すること。