****

**2024年度 試験要員認定制度**

**新 規**

**【コンクリートの曲げ強度試験（区分記号LCB）】**

**研修・テスト申込書**

**申込期限：2024年11月22日（金）必着**  　　 　　　 記入日： 年 月 日

表

裏

吹田 花子

**[顔写真1枚を同封のうえ、郵送してください]**

**受験時の本人確認、**

**登録時に作成する登録証カードに使用します。**

**3ヶ月以内に撮影された顔写真（縦30mm×横24mm）の裏面に**

**氏名を記入し、貼付せずに申込書と同送してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **登録番号** | 区分記号ＬＣＡ（ＬＣＡ － ） |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏 名** |  |
| **生年月日** | 西暦　 　年 月 　日 |
| **勤務先** | **フリガナ** |  |
| **会社名** |  |
| **部署名** |  |
| **所在地** | 〒  | ＴＥＬ：  |
|  |
| **業種** | □□□ | 1．試験機関2．レディーミクストコンクリート工場3．試験代行業 | □□□ | 4．建設資材販売5．コンサルタント業6．その他（具体的に： ） |
| **従事年数****［ｺﾝｸﾘｰﾄの曲げ強度試験］** |  | 年 |
| **従事頻度****［ｺﾝｸﾘｰﾄの曲げ強度試験］** | □ | 毎日　 | □ | 週に1日以上　 | □ | 月に1日以上 |
| □ | 半年に1日以上　 | □ | 年に1日以上　　 | □ | 監理・監督のみ |
| □ | 行っていない　 | □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **自宅住所** | 〒 | ＴＥＬ：携 帯：  |
| **＊携帯電話をお持ちの方は、必ずご記入ください。** |
|  |
| **＊マンション名、棟番号等漏れなく明記してください。** |
| **受験票 及び 合否通知送付先** | ✓ | 勤務先 |  | 自宅 | 「勤務先」にチェックされています。変更される場合は訂正してください。 |
| **日時が決まりましたら、ご希望の送信先へ「案内通知書」を送信いたします。以下を必ずご記入ください。** |
| **案内通知書****希望送信先** | □ | FAX | FAX番号：  |  |
| □ | E-mail | E-mailアドレス： |  |
| ※あらかじめ「@gbrc.or.jp」ドメインのE-mailが受信できるよう設定をお願いします。 |

注：１）太枠内すべての欄に明瞭に記入してください。

 ２）料金につきましては、申込受付後に送付する受験票（はがき）の記載内容をご確認のうえ、お振込み願います。

　　３）記入していただいた個人情報については、当法人プライバシーポリシーに基づいて取り扱います。

詳しくはホームページをご覧ください。（https://www.gbrc.or.jp/privacypolicy/）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験所記入欄 | 受付日 |  | 受験番号 | LCB－24－ | 受験票送付日 |  |
| 案内通知送信日 |  |
| 入金日 |  | 備考 |  |