（様式　第1号　両面：表面　※両面印刷）

**河 川 技 術 者 資 格 登 録 申 請 書**

　　　　年　　　月　　　日

・６ケ月以内に撮影したもの

・正面、無帽、無背景

・上三分身（胸から上）

・カラーとし鮮明で変色の

　恐れのないもの

・裏面に氏名を記入して貼付

・写真データを貼り付けて
　印刷も可

|  |
| --- |
| 河川技術者資格 登録証用写真 （横2.4cm×縦3.0cm）　一般財団法人 河川技術者教育振興機構　代表理事　殿 |
| 申請者 | フリガナ |  |  | 生年月日（西暦） | 年　　月　　日 |
| 氏　　　名 | （姓） | （名） |
| 性　　 別 | 男　　･　　女 |
| 申請する資格種別（複数の申請も可。○をつける） |  | 河川維持管理技術者 | 受験番号（合格証記載） |  |
|  | 河川点検士 | 受講番号（合格証記載） |  |
| 自　宅 | 住　　所 | 〒　　　－ |
|  |
| 電話番号 | 　　　　　（　　　　　） |
| 勤務先※登録者名簿公表の勤務先は赤枠内を掲載します | 名　　称 | 会社名等 |
| 部署名　 |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
|  |
| 電話番号 | 　　　　　（　　　　　） |
| 業　種(該当する業種１つを選択)※複数の場合は、携わっている主な業務を選んでください | 1. 国の機関 　　2. 地方自治体等（都道府県の建設技術センターも含む）3. 協会等（財団・地域づくり協会・マネジメント会社）4. 建設コンサルタント業 　　5. 建設業 　　6. 測量業 　　7. 地質業8. その他 (　　 　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 書類の送付先 | 自宅　　又は　　　勤務先 |
| 連絡用メールアドレス |  |

（注）資格登録更新のご案内などをメールでお知らせいたしますので、必ず本人のメールアドレスをご記入ください。

（様式　第1号　両面：裏面　※両面印刷）

登録の欠格事項に該当しないことの申立

　　　　年　　　月　　　日

一般財団法人

　河川技術者教育振興機構　代表理事　殿

申請者の住所・氏名

〒　　　－

私は下記の欠格事項に該当しないことを申し立てます。

１)　成年被後見人又は被保佐人

２)　禁錮以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わり、または執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

「資格登録手数料」振替払込請求書兼受領証等の貼り付け欄

※資格登録手数料の払い込みはゆうちょ銀行にて行い、「振替払込受領証」またはATMの「ご利用明細票」を貼り付けてください。
（いずれもコピー可）

※複数名分を一括支払した場合は、貼り付ける「振替払込受領証」の申請者の氏名に印をつけてください。

　　　　　　横向きに貼ってください。

**※ 資格登録情報の取り扱いについて**

下記事項 Ⅰ及びⅡ については必ず回答してください。
　（1.同意する または 2.同意しない のいずれかに◯印を付けてください）

なお、1. 及び 2. のいずれにも◯印の記入がない場合は、同意がなかったものとして取り扱います。

　　Ⅰ．登録者名簿の公表について

河川技術者教育振興機構のホームページ上で、資格種別・氏名・勤務先・登録年度・有効期限を公表することについて

1．同意する　　　2．同意しない

　　Ⅱ．登録者の情報提供について

国・都道府県等の河川管理者より、登録台帳に記載されている情報について、情報提供を求められた際に提供することに対し

1．同意する　　　2．同意しない