

水道施設管理技士 再登録申請書（令和4年度未更新者用）

登録番号	第								号
------	---	--	--	--	--	--	--	--	---

※ 7桁、又は8桁の登録番号をご記入ください。

フリガナ			生年月日	性別	写真貼付欄 縦 3cm 横 2.4cm
氏名	(姓)	(名)	昭・平 年 月 日	男・女	
自宅住所	フリガナ (〒 —) 都道 市区 府県 町村				
自宅電話番号			書類送付先	自宅住所 <input type="checkbox"/>	希望の書類送付先にvを入れてください。
E-mail				勤務先住所 <input type="checkbox"/>	
再登録科目 選択欄		1 級	2 級	3 級	再登録する級・科目の□の中にv印を付けてください。 ※失効した科目のものに限ります。
	管 路	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	浄 水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

フリガナ					
勤務先名称					
勤務先部署					
勤務先住所	フリガナ (〒 —) 都道 市区 府県 町村				
※今後、水道施設管理技士名簿に貴方の個人情報を記載することに同意されない方は右記の□の中にv印をつけてください。				同意しない <input type="checkbox"/>	
勤務先 電話番号		勤務先 FAX		勤務先 E-mail	
再登録料払込書貼付欄（銀行等の振込明細票等のコピーを貼り付けて下さい。）					

※ 水道施設管理技士名簿とは

現在、本協会では水道に深い経験と技術を有する人材の確保・活用を図るために資格取得者をデータベース化し、本協会ホームページに掲載を検討しております。そのデータベースに水道施設管理技士の方々の掲載も検討しており、今回更新にあたり意志の確認をさせていただくことに致しました。なお、掲載する情報は登録ID、氏名、資格の種類・等級、勤務先住所を考えております。