

# 代替エンドタブ技能検定受験申請書

写真貼付  
縦3.0×横2.5  
㎝

※写真は2枚必要です（1枚は添付）→

申請年月日 令和 年 月 日

|   |                |  |           |                                 |             |
|---|----------------|--|-----------|---------------------------------|-------------|
| 1 | 申請者            | 会社(企業名)<br>代表者名<br>所在地 〒<br>TEL: FAX:          | 社印        |                                 |             |
| 2 | 所属組合           |  |           |                                 |             |
| 3 | 受験種別           | 1. 新規試験 ・ 2. 更新試験 ※どちらかに○                      |           |                                 |             |
| 4 | 受験会場           | 1. 自社工場 ・ 2. その他特定会場 ( )                       |           |                                 |             |
| 5 | 試験実施日          | 令和 年 月 日                                       |           |                                 |             |
| 6 | 受験者氏名          | 試験片 No. フリガナ<br>氏 名                            | 性別<br>男・女 | 所有資格<br>SA 2F<br>A 2F<br>どちらかに○ | 有効期限<br>年 月 |
|   |                |  |           |                                 |             |
| 7 | 受験者本人<br>証明立会人 | 本試験の実施が受験者本人である事を証明致します。<br>氏 名: 印             |           |                                 |             |
| 8 | 検定受験料          | 1. 新規(¥25,300(税込)) ・ 2. 更新(¥33,000(税込)) ※試験片含む |           |                                 |             |

## <補足事項>

■受験資格・・・3つの項目をクリアしている事が条件になります。

①受験者本人がSA2F(又はA2F)資格者 ②受験会場の確保 ③立会人(溶接管理技術者)の確保

■受験の流れ・・・新規の場合、以下の手順で進みます。更新時は申込受付後に試験片が届きます。

試験片購入(着払いで発送)・訓練 → 検定申込(FAX)及び受験料振込 → 検定試験(要写真撮影)

→ 検定申請書及び試験片送付 → 判定者による検査及び合否判定 → 試験片返却

※合格者には証明書カード発行

## <注意事項>

・FAX申込みの段階では3・4・5・7項目は空欄で構いませんが、試験片を送付する際には必ず全ての項目を記入の上、本用紙含む3枚(証明写真)を送って下さい。

・申請に必要な写真は2枚です。申請書用と証明書カード用(送付時に添付して下さい)。

・不在による返送を防ぐため、試験片送付の際は必ず電話もしくはFAXにてご一報ください。

## 【お振込先】

三菱UFJ銀行 新宿通支店  
普通預金口座 店番:050 口座番号:0238873

## 【申請先/試験片送付先】

〒169-0072 東京都新宿区大久保1-1-45  
新宿セントラルハイツ 304(号室)

一般社団法人 日本代替エンドタブ訓練協会

TEL 03-5272-3671/FAX 03-5272-3673

# 受験者及び立会人 本人確認書

技能検定試験において、受験者本人と立会者本人が必要としている資格を所有しているか確認する為の書類です。

該当する証明書コピーを所定の位置に貼り付けて下さい。

受験者：

アーク溶接

|     |         |
|-----|---------|
| 基本級 | A-2F 以上 |
|-----|---------|

半自動溶接

|     |          |
|-----|----------|
| 基本級 | SA-2F 以上 |
|-----|----------|

※上記どちらかを貼付ける

受験者証明書コピー貼付位置

立会人：

溶接管理技術者適格性証明書  
証明書(WES8103 2級以上)

立会人証明書コピー貼付位置

注1. 証明書コピーはカラーでお願い致します。

注2. 試験片発送の際、必ず3枚セットで添付して下さい。

# 技能検定試験 実施状況確認書

技能検定試験において、立会者本人立会いの上、受験者本人が適正に試験を実施した事を確認する為の書類です。

それぞれ必要構図を確認の上、撮影した写真を所定の位置に貼り付けて下さい。

試験実施(写真撮影)日： 令和 年 月 日

添付写真①：  
(受験者/立会人)

立会い証明写真貼付位置

撮影日 : 試験日  
撮影場所 : 試験会場  
撮影タイミング : 試験実施直前  
被写体 : 受験者、立会人、試験片、試験会場

試験準備が完了したら、試験片前で受験者と立会人の顔がわかるように横並びで撮影して下さい。

添付写真②：  
(受験者)

受験者本人証明写真貼付位置

撮影日 : 試験日  
撮影場所 : 試験会場  
撮影タイミング : 試験実施直前  
被写体 : 受験者、試験片

試験開始直前に溶接トーチを持ち、試験片前で受験者の顔がわかる(面は被らない)ように撮影

注1. 本書類は重要です。忘れる事なく、必ず技能検定試験前に撮影をお願い致します。

注2. 写真はカラーをお願い致します。なお、プリンタでカラー印刷する場合は、本フォーマットを使用せず直接A4用紙に印刷した物を添付されても構いません。

注3. 試験片発送の際、必ず3枚セットで添付して下さい。