

## 2019年冬期の「カテゴリⅠ用新規受験申請書」は最終頁にあります。

申請書記入の前に下記をお読みください。

### A. 受験申請を行うにあたりHPよりダウンロードが必要な書類は次の書類となります。

| 書類内容                 | HPのコンテンツ番号 | 受験申請提出書類 |
|----------------------|------------|----------|
| ①新規受験申請書カテゴリⅠ専用      | <A> (本紙)   | ◎        |
| ②新規受験申請書カテゴリⅠ専用 記入要領 | <A>        |          |
| ③認証制度のご案内            | <A>        |          |
| ⑤資格試験案内              | <A>        |          |

### B. 提出書類について

受験申請にあたり、次の書類が必要となります。記入要領及び提出書類の詳細は、  
**新規受験申請書 記入要領**の2頁以降を読んでください。

受験申請書を送る前に次の書類が全て揃っているかチェックボックス口を利用して必ず確認してください。

また、受験申請の前に、指定の訓練機関に訓練の申込をする必要があります。

次頁の受験申請書に訓練申込日を記載する欄がありますので、必ず記入してください。

### カテゴリⅠ受験者の提出書類

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ①新規受験申請書 <b>(副)</b> ←顔写真貼付後の新規受験申請書 <b>(正)</b> のコピー |
| <input type="checkbox"/> | ②新規受験申請書 <b>(正)</b> (原紙) ←顔写真を貼付すること。               |

※新規受験申請書(正)のコピーを(控)として上記とは別に各自で保管すること。

#### <再試験対象者の方への注意事項>

再試験の方は、再試験専用の受験申請書で申請してください。

再試験専用の受験申請書は前回の試験の結果通知書に同封して郵送しております。

紛失されて再発行を希望する場合、CM技術者認証事業本部(03-5609-4014)までご連絡ください。

また、再試験は新規受験後に連続する2回まで受験申請の機会があります。再試験2回目に不合格になった場合は、12か月間の受験不可の期間後、新規試験として受験することができます。

2019年冬期

## ISO 18436-7 機械状態監視診断技術者(サーモグラフィ)

## 資格試験 カテゴリⅠ用 新規受験申請書

私は、資格試験案内に記載された内容に同意し受験申請を行います。

申請書提出日（西暦） 年 月 日

押印

&lt;写真貼付&gt;

縦30mm×横24mm

6か月以内に撮影

写真裏面に次を記載

・生年月日

・氏名

①JSNDI 提出用  
(原本)②JSNDI 提出用  
④コピー③申請者控用  
⑤コピー

⑥控

受験申請者  
署名欄

太線内へボールペンにて楷書で自筆署名してください。

顔写真は、次の①～③  
全て同一の写真を貼付して  
いただきます。予め同じ写真を計3枚用意  
してください。①受験申請書（本紙）  
②受験票 受験票到着後使用  
③調査票

|                |      |      |   |
|----------------|------|------|---|
| 試験種別           | カテゴリ | 受験地区 | 受験地（試験会場コード）  |
| 1              | 0    | 1    | 東京 1 3 - 2  |
| 訓練開始予定日（西暦年月日） |      |      | 訓練終了予定日（西暦年月日）                                      |
| 2              | 0    |      | 2 0   |
| 訓練申込日（西暦年月日）   |      |      | 訓練機関名称（申し込みされた訓練機関を丸で囲んでください）                       |
| 2              | 0    |      | ①株式会社チノー イノベーションセンター 技術管理室 / ②株式会社ニシヤマ エネルギーシステム事業部 |

**JSNDI**  
一般社団法人  
日本非破壊検査協会  
CM技術者認証事業本部

◇過去にJSNDIが実施する試験（JIS Z 2305等）に受験申請をされたことがある方は、右記の欄にチェックマークを入れてください。  
また、個人コードが分かる場合は、下記の欄に個人コードを記入してください。

|                                    |  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|---------|-------------|--|--|--------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| ◇個人コード<br>(個人コードが不明な場合は、空欄で構いません。) |  | 性別      | 生年月日（西暦年月日） |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
| P                                  |  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ勤務先名                           |  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
| 勤務先名                               |  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
| 勤務先電話番号                            |  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ受験者氏名                          | 姓                                      |         | 名           |  |  |        | 書類送付先指定<br>自宅本人：1<br>勤務先本人：2<br>担当者：3 |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
| ローマ字受験者氏名（NAME）                    |  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
| 受験者氏名（楷書）                          |  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
| 書類送付先指定住所                          | 送付先名称                                  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    | 所属部課名                                  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    | 受験者名又は担当者名                             |         |             |  |  | E-mail |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    | 郵便番号                                   | 都道府県市区郡 |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  | 町村 |           |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    | 大字・小字                                  |         | ○丁目一○番地一○号  |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    | 気付（ビル名など） |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    | 電話番号は日中連絡が取れること<br>“—”（ハイフン）を使用し、左詰で記入 |         | 電話番号        |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    | FAX番号     |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |  |         |             |  |  |        |                                       |  |  |  |  |  |  |    |           |  |  |  |  |  |  |  |

私は、上記受験申請者の雇用責任者として、申請内容及びの本受験申請書の記入内容を証明します。又、証明にあたり資格試験案内に記載された内容に同意します。

|            |      |       |       |
|------------|------|-------|-------|
| 雇用責任者氏名と印  | 印    | 証明日   | 年 月 日 |
| 勤務先名       |      |       |       |
| 所属部課名・役職   |      |       |       |
| 勤務先住所      | 〒    |       |       |
| 電話番号/FAX番号 | 電話番号 | FAX番号 |       |