

# 入会申込書

私こと、このたび茨城県土木施工管理技士会に入会いたしたく申し込みます。

令和 年 月 日

氏名

(印)

茨城県土木施工管理技士会長 殿

ふりがな	西暦 年 月 日 生 (満歳)			性別 男・女
氏名				
級別	1級土木施工管理技士		2級土木施工管理技士	
登録番号				
級別	1級土木施工管理技士補		2級土木施工管理技士補	
登録番号				
登録年月日	西暦 年 月 日		西暦 年 月 日	
現住所	〒			本籍
	電話番号			
	メールアドレス			
勤務先	名称			
	部課名		職名	
	所在地	〒		
	電話番号			
	FAX番号			

**【CPDS技術者証 情報】**※お手数ですが、CPDS技術者証を既にお持ちの方はカード情報を以下に入力下さい。

入力欄	氏名	
	登録番号	
力	生年月日	
	発行年月日	
欄	所属技士会	

本書1枚と土木施工管理技術検定試験合格証の写し1通を事務局まで郵送にてお送り下さい。

郵送先事務局)〒310-0062 茨城県水戸市大町3-1-22茨城県建設業協会業務課内 連絡先:029-221-5126