新 規

一般社団法人レーザー施工研究会　20201年度　レーザー照射処理管理技士

認定登録申請書

一般社団法人レーザー施工研究会

資格認定委員会　御中

受　理　年　月　日
年　月　日

申請技術者の資格名称
2021年度レーザー照射処理管理技士

受　験　番　号						

(フリガナ)	
申請者氏名	

生　年　月　日（西暦）
年　月　日

申請者現住所	郵便番号	ー	
	住所	(フリガナ)	
	電話番号		e-mail
	携帯番号		
勤務先	郵便番号	ー	
	所在地	(フリガナ)	
	名称	(フリガナ)	
	所属部署及び役職		
	電話番号		e-mail
	携帯番号		

私は、下記の認定登録の欠格事由の何れも該当しない事及びこの申請書の記載事項が事実でかつ正確なことを誓約し、
上記の通り認定登録の申請を致します。　また、この申請書の内容に事実と相違する部分がある場合には、認定登録を取消されても異存ありません。

申請年月日（西暦）
年　月　日

申請者署名	(本人自署)

【認定登録の欠格事由】

次の各号の一に該当する者は、認定登録を受けることができない。

1.生年被後見人又は被保佐人

2.禁固以上の刑に処され、その刑の執行が終わり、又は刑の執行を受けることがなくなった日から2年を経過していない者

3.破産者で復権を得ない者

4.認定登録を受けた者で、その業務に関し不誠実な行為をしたこと等を理由に登録を抹消され、その抹消の日から2年を経過しない者

※太枠内のみ申請者が記入すること

※認定証の証明写真はデータにて　info@laser-seko.org　宛に送付してください。
データ以外で提出の場合は写真サイズ縦４センチメートル，横３センチメートルの正面を向いたご本人の顔が
はっきり確認できる鮮明な証明写真を裏面に氏名を記載し申請書と一緒にご提出ください。