

新規

一般社団法人レーザー施工研究会 2023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

2023年度レーザー照射処理管理技士

受験番号

生年月日(西暦)

年 月 日

(フリガナ)

申請者氏名

申請者  
現住所

郵便番号

住所

電話番号

携帯番号

e-mail

勤務先

郵便番号

所在地

名称

所属部署  
及び役職

電話番号

携帯番号

e-mail

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

(本人自署)

申請者署名

## 【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](mailto: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。

※登録書の内容に変更が生じた場合には、レーザー施工研究会 資格認定事務局 へご連絡ください。

※E-mailアドレスや携帯電話番号など、記載が難しい場合には該当箇所を空欄していただいて問題ございません。