

## 応用地形判読士 登録申請書

私は、応用地形判読士資格検定規程第14条に基づき、ここに登録料を添えて、応用地形判読士資格の登録を申請いたします。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

一般社団法人 全国地質調査業協会連合会 会長 殿

フリガナ		性別	生年月日(西暦)	年齢
氏名		男 女	年 月 日	申請日で 歳
現住所	〒 _____			
連絡先	Tel.: _____ [所属先・自宅・携帯・その他( )]			
	Fax.: _____ [所属先・自宅・その他( )]			
	E-mail: _____ [所属先・自宅・その他( )]			
所属機関				
合格情報	受験番号: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	合格証の発行年月日: 年 月 日		
登録料振込	振込手続日: 年 月 日 (必須)			
	登録申請者と異なる場合に、記入してください。			
	振込依頼人名: _____			
	複数名分をまとめて振込む場合は、該当する登録申請者名と人数を記入してください。 登録申請者名: _____ ( 名)			

注) 連絡先は最も確実な連絡先として、行末のいずれかを選択してください。  
所属機関には、会社のほか、学校や研究機関等を含みます。

資格者情報	<p><b>資格者情報の公開について</b></p> <p>あなたの資格者情報(登録番号/氏名/所属/有効期限)を、全地連のホームページで公開します。 <b>非公開を望まれる方</b>は、次の先頭に“○”を付けてください。</p> <p style="text-align: center;">公開しないでください。</p> <p>資格者情報は、全地連の『個人情報及び企業情報保護方針』に基づき取扱います。</p>
-------	---

【全地連使用欄】(ここから下は、使用しないでください。)

1	2	3	4	5	6	7	8