

再試験受験申請書の記入要領

A～**D**のエリア毎に、確認項目と記入方法を説明します。

2016年春期専用		JIS Z 2305 非破壊試験技術者資格試験 再試験受験申請書		受験申請書発行番号 J20		B12	
受験年次	2016年春期	私は、資格試験実施案内<新規・再試>に記載された内容に同意し受験申請を行います。					
試験種別	一次再試験①	①申請者署名		②押印		JSNDI 一般社団法人 日本非破壊検査協会 認証事業本部	
申請NDT方法レベル	UT・レベル3	③申請書提出日		西暦 年 月 日			
レベル3 (選択NDT)	①RT ②MT ③PT	④一次試験受験地区		日程を参照し、希望する受験地区(2桁の番号)を記入			
レベル3パート別試験	D, E F	⑤二次試験受験地区					
個人コード	P 12345678	⑥実技選択 (UTのみ)		※ 別紙記入方法を参照して"2"または"3"を記入			

これより下の印字項目に変更がある場合は、変更欄に赤字で記入してください。記入のない場合は印刷されたままとなりますので、認証事業本部までお問い合わせください。

受験者氏名	非破壊	太郎	生年月日	1991年1月1日生
フリガナ	ヒハカイ	タロウ	性別	1. 男性 変更 1. 男性 2. 女性
NAME	HIHAKAI	TARO	業種	01. 検査 変更
勤務先名	株式会社磁気浸透検査工業 変更			
フリガナ勤務先名	ニホンジキントウケンサウギョウ 変更			
送付先指定	3. 担当者 変更 1. 自宅本人 2. 勤務先本人 3. 担当者			
送付先名称	株式会社磁気浸透検査工業		技術部	
送付先受験者名 又は担当者名	東京 秋子	電話番号	03-5609-4014	※電話番号は日中連絡が 取れること。
郵便番号	136-0071	都道府県 市区郡	東京都江東区	町村 亀戸
大字小字		丁目 番地号	2-25-14	気付 ビル名
FAX番号	03-5609-4062	E-mail		立花アネックスビル 10F 変更

雇用責任者記入欄	
私は、本受験申請者の雇用責任者として、申請内容及び下記①、②の内容を証明します。又、証明に当たり資格試験実施案内<新規・再試>に記載された内容に同意します。	
①本受験申請書の記載内容の証明 ②視力要求(近方視力)を満たしていることの証明 様式V-IIに基づいて実施し、様式V-I原本を保管します。	
証明日	西暦 年 月 日
雇用責任者 氏名と印	印
勤務先名	
所属部課名・ 役職	
勤務先 電話番号	

受験年次	2016年春期
試験種別	一次再試験①
申請NDT方法レベル	UT・レベル3
レベル3 (選択NDT)	①RT ②MT ③PT
レベル3パート別試験	D, E F
個人コード	P 12345678

記載内容の確認を行ってください。

1. 受験年次：当該期の受験申請書であることを確認してください。

当該期以外の受験申請書は使用できません。

2. 試験種別：受験する種別(一次、二次)と再試験の回数を表します。

一次再試験①	一次試験の再試験1回目を表します。
一次再試験②	一次試験の再試験2回目を表します。
二次再試験①	二次試験の再試験1回目を表します。
二次再試験②	二次試験の再試験2回目を表します。

3. 申請NDT方法・レベル：前期の試験で不合格となったNDT方法・レベルが記載されます。

4. レベル3 (選択NDT)：レベル3一次再試の方のみ確認してください。

申請NDT方法以外の3NDT方法が記載されます。

5. レベル3パート別試験：レベル3二次再試(パート別試験該当者)のみ確認してください。

D, E	*	パートD, Eのみ試験を受けます。(パートFは免除)
***	F	パートFのみ試験を受けます。(パートD, Eは免除)

6. 個人コード：前回の受験票又は(資格保持者の場合)資格証明書に記載されている個人コード(P+数字8桁)

B	私は、資格試験実施案内＜新規・再試＞に記載された内容に同意し受験申請を行います。		
	①申請者署名		②押印
	③申請書提出日	西暦 年 月 日	
	④一次試験受験地区	日程表を参照し、希望する受験地区（2桁の番号）を記入	
	⑤二次試験受験地区		
	⑥実技選択（UTのみ）	＊	別紙記入方法を参照して“2”または“3”を記入

必要事項の記入と
押印を
行ってください。

※受験申請者は、「(EA2) 新規試験実施案内」を読み同意のうえ受験申請を行ってください。

1.申請者署名：受験申請者本人がボールペンで自筆署名してください。

2.押印：受験申請者本人の個人印を押してください。

3.申請書提出日：書類作成日を記入してください。

4.一次試験受験地区：一次再試の方のみ確認のうえ、記入してください。

受験当該期の「(SA1) 新規試験日程表」を参照して 1 地区（2桁の番号）のみ 記入してください。

※春期と秋期で設定している受験地区が異なる場合がありますので注意してください。

5.二次試験受験地区：一次再試、二次再試の方は確認のうえ、記入してください。

受験当該期の「(SA1) 新規試験日程表」を参照して 1 地区（2桁の番号）のみ 記入してください。

※受験地区によっては、レベル1を実施していない NDT 方法がありますので注意してください。

6.実技選択（UT又は、TTのみ）：

・UT受験者

使用を希望する超音波探傷器 “1”（持込み探傷器）、“2”（G タイプ 探傷器）又は “3”（R タイプ 探傷器）を選択し記入してください。＜「(SA1) 新規試験日程表（受験申請補足資料-B）」 参照＞

※UT 3 の受験者は、実技試験がありませんので記入不要です。

・TT受験者

使用を希望する赤外線サーモグラフィ装置 “4”（NEC/Avio 製 H2630 タイプ）、“5”（FLIR 製 SC620 タイプ）又は “6”（持込み探傷器）を選択してください。＜「(SA1) 新規試験日程表（受験申請補足資料-B）」 参照＞

C	受験者氏名	非破壊	太郎	生年月日	1991年1月1日生	
	フリガナ	ヒハカイ	タロウ	性別	1.男性 変更 1. 男性 2. 女性	
	NAME	HIHAKAI	TARO	業種	01.検査 変更	
	勤務先名	㈱日本磁気・浸透検査工業 変更				
	フリガナ勤務先名	ニホンジキシントウケンサウギョウ 変更				
	送付先指定	3.担当者 変更 1. 自宅本人 2. 勤務先本人 3. 担当者				
	送付先名称	㈱日本磁気・浸透検査工業 技術部 変更				
	送付先受験者名 又は担当者名	東京 秋子	電話番号	03-5609-4014 変更	一電話番号は日中連絡が 取れること。	
	郵便番号	136-0071 変更	都道府県 市区郡	東京都江東区 変更	町村	亀戸 変更
	大字小字		丁目 番地号	2-25-14 変更	気付 ビル名	立花アネックスビル 10F 変更
	FAX番号	03-5609-4062 変更	E-mail			

記載内容の確認を行い必要に応じて変更欄へ修正(赤字)してください。

※印字記載されている内容は、新規受験申請又は個人データ変更届けが反映された内容です。修正がある時は下段(変更欄)に赤字で記載してください。修正内容が判読できるように丁寧に記入してください。

- 1.受験者氏名：受験者本人の受験申請書であることを確認してください。
※1 結婚等の理由で氏名が変更になった場合は、「戸籍抄本の写し(コピー不可)」と「氏名変更に伴う確認書」の提出が必要となります。申請書提出前に JSNDI 認証事業本部まで電話にてお問い合わせください。
※2 NAME(ローマ字)が抜けている方は、新規受験申請時に未記入の方です。変更欄へ赤字記入してください。
- 2.生年月日：受験者本人の生年月日であることを確認してください。
- 3.性別：間違っている場合は、変更欄の“1. 男性”、“2. 女性”に○を付け修正してください。
- 4.業種：次の表から該当する業種のコード(2桁の数字)を記入してください。

業 種	コード	業 種	コード	業 種	コード	業 種	コード	業 種	コード
検 査	01	電 力	05	鉄 道	09	学 校	13	自動車	17
鉄 鋼	02	ガ ス	06	装置メカ	10	官 庁	14	上下水道	18
造 船	03	石油化学	07	金 属	11	中立機関	15	道路	19
鉄構 ファブリケーター	04	プラント・ エンジニア	08	建 築	12	航空/ 航空宇宙	16	その他	20

- 5.勤務先名〔20文字以内〕：会社形態〔(株)、(有)等〕は1文字として数えます。
- 6.フリガナ勤務先名：記入文字数をオーバーした文字は割愛してあります。
- 7.送付先指定：変更する場合は“1. 自宅本人”、“2. 勤務先本人”、“3. 担当者”のいずれかを○で囲んでください。書類送付先の住所は日本国内に限ります。
- 8.送付先名称：「7.送付先指定」で“1. 自宅本人”以外は、勤務先名称が表示されます。
- 9.送付先受験者名又は担当者名〔10文字以内〕：「7.送付先指定」で自宅本人又は勤務先本人とした場合は、受験申請者名を記入してください。送付先指定で担当者とした場合は担当者名(姓名)を記入してください。
- 10.電話番号：申請書類に不備等がある場合、連絡を入れることがあります。日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。連絡が取れない時は、申請を受け付けできない場合があります。番号間違えの無いようにご注意ください。
- 11.郵便番号、住所〔都道府県市区郡～気付(ビル名など)〕：「7.送付先指定」で指定した住所を記入してください。
- 12.FAX 番号：申請書類に不備等がある場合、FAX にて連絡を入れることがあります。連絡が取れない時は、申請を受け付けできない場合があります。番号間違えの無いようにご注意ください。
- 13.E-mail：連絡を E-mail でする場合があります。連絡をされても良い方は E-mail アドレスを記入してください。

D	雇用責任者記入欄		
	私は、本受験申請者の雇用責任者として、申請内容及び下記①、②の内容を証明します。又、証明にあたり資格試験実施案内＜新規・再試＞に記載された内容に同意します。 ①本受験申請書の記載内容の証明 ②視力要求（近方視力）を満たしていることの証明 様式V-Iに基づいて実施し、様式V-I原本を保管します。		
	証明日	西暦 年 月 日	
	雇用責任者氏名と印		印
	勤務先名		
	所属部課名・役職		
	勤務先電話番号		

必要事項の記入と押印を行ってください。

※雇用責任者の方は、「(EA2) 新規試験実施案内」の記載事項に同意し、受験申請書の申請内容を確認のうえ証明を行ってください。受験者本人が雇用責任者に当たる場合（個人で申し込む場合も含む）、受験者本人に雇用責任者としての責務が課せられます。雇用責任者の立場として必ず全ての項目の記入を行ってください。

- 1.証明日：受験申請者が必要事項を記入した後、内容確認を行った日付を西暦で記入してください。
- 2.雇用責任者氏名と印：雇用責任者とは、会社の代表者でなくても受験申請者の雇用に関与している方（課長、部長、工場長等）で結構です。印は雇用責任者の個人印又は社判に相当するものを押してください。
- 3.勤務先名、所属部課名・役職：雇用責任者の所属等を記入してください。
- 4.勤務先電話番号：受験申請の内容について問合せを行う場合がありますので必ずご記入ください。

再試験受験申請書の送付

- ① JSNDI 認証事業本部より専用の再試験受験申請書が発送されます。[再試験 1 回目は試験結果に同封します。再試験 2 回目は再試験 1 回目の試験結果に同封、再試験 1 回目を受験申請していない場合は受験申請時期前に登録されている住所に届きます。]
- ② 受験者は必要事項を記入し押印してください。
※登録した住所等に変更がある場合は、**赤字で修正**事項を記入してください。
- ③ 雇用責任者は、必要事項を記入し押印のうえ、受験申請者の申請内容の証明を行ってください。
- ④ 受験申請した内容の問い合わせは回答できないので、原紙のコピーを取って控えとしてください。
- ⑤ 記入された再試験受験申請書（下記赤枠）を長 3 以上の封筒に入れ JSNDI 認証事業本部へ**受付締切日** **[必着]** **迄に簡易書留で郵送**してください。
- ⑥ 一つの封筒で複数の受験申請を行う場合は、封筒の表面に申請件数を明記してください。

