

様式第一（第三条関係）

土地区画整理士技術検定受験申請書						番 号	※						
土地区画整理士技術検定を受けたいので、 関係書類を添付して申請します。 国 土 交 通 大 臣 指定検定機関代表者 殿 年 月 日						生 年 月 日 (年 令)	年 月 日 (満 年 ヶ月)	本 籍 地	都・道 府・県	市・区 町・村			
						ふ り が な 現 住 所						(電話)	
						ふ り が な 勤 務 先 (部課まで記入)							
						ふ り が な 勤 務 先 所 在 地						(電話)	
ふ り が な 氏 名						学 校 名	学 部 ----- 学 科	在 学 期 間 (修 業 年 限)	新 制 ・ 旧 制 の 別 卒 業 ・ 修 了 の 別				
学 科 試 験 受 験 希 望 地						受 験 資 格 又 は 試 験 の 免 除 を 受 け る 資 格 に 直 接 関 係 の 有 る 最 終 学 歴 及 び そ の 一 つ 前 の 学 歴		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ 月)	新 制 ・ 旧 制 卒 業 ・ 修 了				
実 地 試 験 受 験 希 望 地								年 月 ~ 年 月 (年 ヶ 月)	新 制 ・ 旧 制 卒 業 ・ 修 了				
試 験 免 除 申 請 欄	全 部 の 免 除 を 受 け よ う と す る 試 験		学 科 試 験			名 称		試 験 も し く は 検 定 に 合 格 し た 年 月 日 又 は 免 許 を 受 け た 年 月 日		備 考			
	一 部 の 免 除 を 受 け よ う と す る 試 験 (試 験 科 目)		学 科 試 験 (土 地 区 画 整 理 事 業 総 論 土 地 地 評 価 土 換 地 計 画 規)			受 験 資 格 又 は 試 験 の 免 除 を 受 け る 資 格 に 直 接 関 係 の 有 る 試 験 ・ 検 定 ・ 免 許		年 月 日					
						土 地 区 画 整 理 事 業 に 関 す る 実 務 経 験 年 数		年 月 日		年 月			