

※ 整理番号

※ 受講番号

「海上起重作業管理技士」 資格者証更新受講申込書

私は、海上起重作業管理技士資格者証を更新したいので、関係書類を添えて申し込みます。

令和8年 月 日

氏名(実筆)

印

一般社団法人 日本海上起重技術協会会長 殿

受講希望地

登録番号	第	号
有効期限	令和	年 月 日

フリガナ		
氏名	(氏)	(名)

生年月日・年齢		
(西暦)	年 月 日	生
	年齢	歳

本籍	〒	
現住所	TEL	
所属会社名		
会員区分	<input type="checkbox"/> 会員・ <input type="checkbox"/> 非会員 どちらかの <input type="checkbox"/> 内に○を付けて下さい	
会社所在地	〒	
	TEL	
連絡先	<input type="checkbox"/> 住所宛・ <input type="checkbox"/> 会社宛 どちらかの <input type="checkbox"/> 内に○を付けて下さい	

受講料払込金 受領証 (写)

貼 付 欄

申請書－2

令和8年度 「海上起重作業管理技士」更新講習

受講票 協会用

受講希望地	※受講番号

フリガナ		
氏名	(氏)	(名)

勤務地 (連絡先)	会社名	
	TEL	

写真貼付欄 たて3.0cm よこ2.4cm 全面のりづけ
月 日撮影

令和8年度 「海上起重作業管理技士」更新講習

受講票 受講者用

受講希望地	※受講番号

フリガナ		
氏名	(氏)	(名)

勤務地 (連絡先)	会社名	
	TEL	

写真貼付欄 たて3.0cm よこ2.4cm 全面のりづけ
月 日撮影

【注意事項】

1. 受講番号欄は、記入不要
2. 写真は、6ヶ月以内に撮影のもの
3. 写真の裏面に希望受講地と氏名を記入
3. 写真は、サングラス着用等受講者と確認しにくいものは無効

資格者証交付申請書

令和 年 月 日

氏 名	
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日
現 住 所	〒 TEL
本 籍	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県
認 定 登 録 番 号	第 号
交 付 年 月 日	※ 2026年 9月 1日
有 効 期 限	※ 年 12月 31日
所 属 会 社	
会 社 所 在 地	〒 TEL
連 絡 先	() 住所宛 ・ () 会社宛 どちらかの () 内に○を付けて下さい

※印欄記入不要

※令和5年度から資格者証の記載内容、デザインが変更になりました。
 ※写真貼付欄に本人の写真を貼り付けて下さい。

海上起重作業管理技士資格者証

写真貼付欄

3.0×2.4cm

氏 名 ○○ ○○

生 年 月 日 0000 年 00 月 00 日

登 録 番 号 第 00000 号

登 録 年 月 日 0000 年 00 月 00 日

交 付 年 月 日 0000 年 00 月 00 日

有 効 期 限 0000 年 00 月 00 日

一般社団法人 日本海上起重技術協会

令和 年 月 日

(一社)日本海上起重技術協会
事務局宛

受講地変更願い

- 「登録海上起重基幹技能者」講習
 - 「海上起重作業管理技士」講習
 - 「登録海上起重基幹技能者」更新講習
 - 「海上起重作業管理技士」更新講習
- ※受講講習に レ 印

(フリガナ)

氏 名 _____ 印

受講番号 _____

会社住所 〒 _____

会社名 _____

TEL : _____

FAX : _____

下記理由により、受講地の変更をお願いいたします。

理由 _____

当初「受講地」	月 日	変更「受講地」	月 日