

日本遮水工協会 殿

協会員名*1

印

責任者名*2

連絡先

TEL

FAX

推 薦 状

下記の者の実務経験証明書を確認しましたので1・2級遮水工施工管理技術者・施工技能者技術検定試験を受験することを推薦いたします。

実務経験証明書 確認者署名欄	氏名 印
-------------------	-------------

フリガナ					
受験者名					
検定種目	1級遮水工管理技術者技術検定				
	2級遮水工管理技術者技術検定				
	A	B-1	B-2	C	1級遮水工施工技能者技術検定
	A	B-1	B-2	C	2級遮水工施工技能者技術検定
現住所	〒 TEL				
勤務先	(部・課まで記入) TEL FAX				
勤務先住所	〒				

※1 協会員名は登録会社名を記入のこと

※2 責任者名は協会登録者名を記入のこと

※3 実務経験証明書確認署名欄は、協会員の推薦者名を記入のこと

(注) 本葉は受験者1名にのみ適用する。

以 上