

## 令和6年度 農業用ため池管理保全技士試験 申込画面（試行版）

希望 試験会場	<input type="text" value="選択"/> (必須) * 選択: 仙台、東京、京都、岡山、熊本	
氏名	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> (必須 全角)	例 新橋 太郎
ふりがな	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> (必須 全角)	例 しんばし たろう
生年月日	西暦 <input type="text" value="選択"/> 年 <input type="text" value="選択"/> 月 <input type="text" value="選択"/> 日 (必須 半角英数字)	
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 (必須)	
(自宅)〒郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> (必須 半角英数字)	
(自宅)都道府県	<input type="text" value="選択"/> (必須)	
(自宅)住所(市町村以下)	<input type="text"/> (必須)	建物名は次の欄に記入してください
(自宅)住所(建物名)	<input type="text"/>	
(自宅)TEL	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (必須 半角英数字)	
会員・非会員	<input type="text" value="選択"/> (必須)	土地改良測量設計技術協会の会員会社か否かを入力、詳細は、当協会ホームページで確認して下さい
所属	<input type="text" value="選択"/> (必須)	
勤務先の会社・法人種別	<input type="text" value="選択"/> (必須)	リストにない場合(例えば、「協同組合」、「NPO 法人」など)は「その他」を選択し、「備考・連絡事項」欄にご記入ください。会社・法人種別がない場合(例えば、「土地改良事業団体連合会」など)は、「なし」を選択してください。
会社・法人種別の位置	<input type="text" value="選択"/> (必須 ※会社・法人種別がある場合)	会社・法人種別が、名称の前・後のどちらにつくか選択してください。
勤務先名	<input type="text"/> (必須)	(株)等は会社・法人種別の欄で選択して、この欄には記入不要です。個人の方は、「個人」と入力してください。
勤務先名(支社・支店等)	<input type="text"/>	支社・支店等の名称はこの欄に記入してください。
ふりがな(勤務先名)	<input type="text"/> (必須)	全角ひらがな ※かぶなどは不要です。
ふりがな(勤務先名(支社・支店等))	<input type="text"/>	全角ひらがな ※かぶなどは不要です。
(勤務先)〒郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> (必須 半角英数字)	
(勤務先)都道府県	<input type="text" value="選択"/> (必須)	
(勤務先)住所(市町村以下)	<input type="text"/> (必須) 建物名は次の欄に記入してください	
(勤務先)住所(建物名)	<input type="text"/>	
(勤務先)TEL	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (必須 半角英数字)	
(勤務先)FAX	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (必須 半角英数字)	
Eメール宛先 (自宅または勤務先)	<input type="text" value="選択"/> (必須)	

Eメールアドレス	<input type="text"/> (必須 半角英数字)	
	<b>【注意事項】</b> ① 申込終了後、申込受付通知をメールでお送りしますので E-Mail アドレスは間違いのないようにして下さい。 ② E-Mail アドレスに誤りがあると申込時にエラーメッセージ(英語表記)が表示されます。申込は受け付けていますので、正しい E-Mail アドレスを事務局にご連絡ください。	
実務経験年数	<input type="text"/> 年 (必須 半角英数字)	農業農村整備に関する実務経験年数の全てを通算してください
CPD 登録番号 (農業農村工学会技術者継続教育機構)	<input type="text"/> (半角英数字)	番号は、アルファベット 1 文字と数字 5 桁です(例 X12345)
画像 1(写真)を追加してください:	<input type="text"/> (必須)	顔写真(脱帽、胸部より上)
受講資格を選択してください:	選択 <input type="button" value="▼"/> (必須)	農業用ため池管理保全技士養成事業実施規程第 5 条第 2 項 1) ~ 4) 参照
画像 2(実務経歴書)を追加してください:	<input type="text"/> ファイルの選択	受講資格選択欄の①、⑤、⑥、⑦、⑧、⑨のいずれかの場合 様式は当協会ホームページを参照。ファイル形式を PDF にして追加してください。
画像 3(払込金受領証写し)を追加してください:	<input type="text"/> ファイルの選択 (必須)	
画像 4(証明する書類の写し)を追加してください:	<input type="text"/> ファイルの選択	受講資格選択欄の②、③、④、⑦、⑧のいずれかの場合 ファイル形式を PDF にして追加してください。
講習会受講免除の有無	選択 <input type="button" value="▼"/> (必須)	過年度(昨年度又は一昨年度)に受講を修了した場合は講習会受講を免除できます。
画像 5(講習会受講証明書写し)を追加してください:	<input type="text"/> ファイルの選択	講習会受講免除を希望した場合
備考・連絡事項欄	<input type="text"/>	
<input type="button" value="確認する"/> 『農業用ため池管理保全技士の申込みです』		

【受講資格の選択に係る選択リスト】

- ① 実務経験 5 年以上
- ② 技術士
- ③ 農業土木技術管理士
- ④ RCCM
- ⑤ 公務員
- ⑥ 土地改良事業団体連合会又は土地改良区の役職員
- ⑦ JABEE プログラム履修者
- ⑧ 技術士補
- ⑨ 農業用ため池に関する実務経験 2 年以上

【講習会受講免除の有無】

- 免除を希望
- 免除を希望しない