

空間情報総括監理技術者認定登録申請書

私は、空間情報総括監理技術者の認定を受けたいので、空間情報技術認定規則第13条により、登録料を添えて申請します。

令和 年 月 日

公益社団法人 日本測量協会 会長 殿

(申請者) 氏名 印

受験番号		年 月 日生
現住所	〒□□□-□□□□	
	電話	
	FAX	
	e-mailアドレス	
合格した年月日	令和 年 月 日	

フリガナ		
勤務先名称		
勤務先住所	〒□□□-□□□□	
	電話	
	FAX	
	e-mailアドレス	
測量士	測量士資格取得年月日	年 月 日
	測量士登録番号	
技術士	技術士登録番号	
	登録した技術部門の名称 及び取得年月日	
博 士	学位記取得年度	
	取得した学校名	
最終学歴		

日本測量協会正会員・準会員	
会員番号No.	
測量CPD登録番号	
認定者名簿への掲載	可 ・ 不可

備考1. 登録料の振込みは、銀行振込でお願い致します。

振込先 リソナ銀行 茗荷谷(みょうがだに)支店 普通1582266 公益社団法人日本測量協会
銀行振込みに要する、手数料は、申請者をご負担くださるようお願い致します。

※資格の登録料は(正会員、準会員は20,000円・その他は27,000円)

2. 送付先 〒112-0002 東京都文京区小石川1-5-1

パークコート文京小石川 ザタワー 5階

公益社団法人日本測量協会 空間情報総括監理技術者認定試験事務局

3. 申請書により取得した個人情報、日本測量協会の各種案内以外には使用しません。