

令和7年度 農業用ため池管理保全技士試験 申込画面

下記、必要な添付書類(jpg/PDFファイル)をご準備の上、申込内容の入力をお願いします

希望 試験会場	選択▼ (必須)	
氏名	姓 名 (必須 全角)	例 新橋 太朗
ふりがな	姓 名 (必須 全角)	例 しんばし たろう
生年月日	西暦 選択▼ 年 選択▼ 月 選択▼ 日 (必須 半角英数字)	
性別	☐ 男 ☐ 女 (必須)	
〈自宅〉〒郵便番号	- (必須 半角英数字)	
〈自宅〉都道府県	選択▼ (必須)	
〈自宅〉住所(市町村以下)	(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)		
〈自宅〉TEL	- - (必須 半角英数字)	
会員・非会員	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ください
所属	選択▼ (必須)	
勤務先の会社・法人種別	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	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	(必須)	(株)等も「勤務先の会社・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)		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)	(必須)	全角ひらがな ※かぶ など不要です
ふりがな(勤務先名(支社・支店等))		全角ひらがな ※かぶ など不要です
〈勤務先〉〒郵便番号	- (必須 半角英数字)	
〈勤務先〉都道府県	選択▼ (必須)	
〈勤務先〉住所(市町村以下)	(必須) 建物名	
〈勤務先〉住所(建物名)		
〈勤務先〉TEL	- - (必須 半角英数字)	
〈勤務先〉FAX	- - (必須 半角英数字)	
Eメール宛先 (自宅または勤務先)	選択▼ (必須)	
Eメールアドレス	(必須 半角英数字)	【注意事項】 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ください。 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	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)	(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 jpg形式)を追加してください	ファイルを選択 選択されていません	顔写真(脱帽、下図レイアウトをお願いします) jpg形式 おおよそ 縦1300ピクセル 横1000ピクセル 265KB程度 
	選択したファイルを変更する場合は、「ファイルを選択」ボタンを押してファイルを選択してください。 選択したファイルを取り消す場合(非表示)は、「ファイルを選択」ボタンを押した後に関くウィンドウで、「キャンセル」ボタンを押してください。	
受講資格を選択してください:	選択▼ (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 PDF形式)を追加してください	ファイルを選択 選択されていません	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 PDF形式)を追加してください	ファイルを選択 選択されていません	ファイル形式をPDFにして追加してください
画像4(証明する書類の写し PDF形式)を追加してください	ファイルを選択 選択されていません	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▼ (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 PDF形式)を追加してください	ファイルを選択 選択されていません	講習会受講免除を希望した場合、必須です。PDF形式
備考・連絡事項欄		
確認する 『農業用ため池管理保全技士の申込みです』		