

上級農業集落排水計画設計士登録申請申込書

登録証書番号 (初回登録年月日)	第 号 (平成・令和 年 月 日登録)		
(ふりがな) 氏 名	生年 月日	昭和・平成 年 月 日生	
本 籍	都 道 府 県		
住 所	〒 ー 都道府県 電話番号 ( )		
所属する 勤務先	名 称		
	所在地	〒 ー 都道府県 電話番号 ( )	
	職 種 区 分	<input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 土地改良事業団体連合会 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> その他	

上級農業集落排水計画設計士登録規程第2条により、上級農業集落排水計画設計士登録の申請をしたいので申し込みます。

令和 年 月 日

氏 名 印

一般社団法人 地域環境資源センター  
理 事 長 林 田 直 樹 殿

1、工種別の設計等業務への従事状況

従事期間	業務従事の状況（何れかに○印）			所属会社・機関
	集落排水に専従	集落排水が主	その他工種が主	
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				
年 月 ～ 年 月 ( 年 ケ月)				

合 計

集落排水に専従	合計	年	ヶ月
集落排水が主	合計	年	ヶ月
その他工種が主	合計	年	ヶ月

## 2、個別業務の実績

NO \_\_\_\_\_

①業務の名称 : \_\_\_\_\_

②実施年度 : \_\_\_\_\_

③役職名 : \_\_\_\_\_

④担当業務の内容

1) 対象施設 : ・ 汚水処理施設 ・ 汚水管路施設 ・ その他 \_\_\_\_\_

2) 業務の種類 :

3) 業務上の役割 :

4) 担当した業務内容

---

---

---

NO \_\_\_\_\_

①業務の名称 : \_\_\_\_\_

②実施年度 : \_\_\_\_\_

③役職名 : \_\_\_\_\_

④担当業務の内容

1) 対象施設 : ・ 汚水処理施設 ・ 汚水管路施設 ・ その他 \_\_\_\_\_

2) 業務の種類 :

3) 業務上の役割 :

4) 担当した業務内容

---

---

---

NO \_\_\_\_\_

①業務の名称 : \_\_\_\_\_

②実施年度 : \_\_\_\_\_

③役職名 : \_\_\_\_\_

④担当業務の内容

1) 対象施設 : ・ 汚水処理施設 ・ 汚水管路施設 ・ その他 \_\_\_\_\_

2) 業務の種類 :

3) 業務上の役割 :

4) 担当した業務内容

---

---

---

## 業務実績証明書

### 【 証 明 欄 】

対象期間： 年 月 ～ 年 月

証明者氏名 申請者との関係 証明日  
(自署または代表者印)

印

証明者の役職・所属

申請者氏名

勤務先名称

(部課名まで)

勤務先 〒

電話

所在地

(備考：証明者は、勤務先の証明権限を有する役職者から公印（私印不可）で、公的に証明を受けて下さい。個人経営における業務経歴については、官公庁若しくは取引先の会社等、第三者からの証明を受けて下さい。また、転職等で勤務先が変わった場合においては、現在勤務する勤務先の証明権限を有する役職者から転職前の勤務先の業務経歴を含めて証明を受けて下さい。また、退職等で現在会社等に所属していない場合は、最終の勤務先の証明権限を有する役職者から証明を受けて下さい。なお、所属組織がすでに存在しない場合には、当時の上司や同僚でも結構です。)