

日装連インテリアデコレーター社内検定  
【 受検申請書 兼 実務経歴書 】

【必須確認事項】 必ず下記項目を上から順番に確認し、該当する箇所へ✓点

・日装連インテリアデコレーター社内検定 <input type="checkbox"/> 1 級 <input type="checkbox"/> 2 級 の受検を申請します。	
・内装士資格者の方は右記へ✓点 <input type="checkbox"/>	
・2回目の受検の方は右記へ✓点 <input type="checkbox"/> ※2回目の方は実技試験の受検料免除	
・一部合格者の方は右記のどちらかへ✓点 <input type="checkbox"/> 学科試験合格 <input type="checkbox"/> 実技試験合格	
※必ず本申請書と合わせて【一部合格通知】をご提出ください。	
・事前講習の受講希望有無 学科事前講習 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 実技事前講習 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
※内装士資格者の事前講習は【実技講習】のみ。(初回受検時のみ受講料免除)	
・日装連HP及び新聞への氏名、所属企業、所在地、電話番号の情報公開 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	



裏面へ所属組合・氏名  
を必ずご記入下さい

西暦	年	月	日	現在
フリガナ			所 属 組 合	
氏 名	Ⓜ	生 年 月 日	年	月 日 (満 才)
本 籍	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	E-mail		
現 住 所 (ご 自 宅)	〒 —			
所 属 企 業				
部 署 名			代表者名	
事業所在地	〒 —			
T E L	( )		F A X	( )
職 歴	事 業 所 名	役 職 名	在 職 年 月	職 務 内 容
			年	
			ヶ月	
			年	
			ヶ月	
			年	
			ヶ月	
通 算 年 数		年	ヶ月	