様式１

**技術経営士 資格審査申請書**

年　　月　　日

**一般社団法人技術同友会　代表理事　蛭田史郎　殿**

　私は、一般社団法人技術同友会技術経営士に関する資格審査を申請します。また、

　私は、様式１～５の記載事項について虚偽の申告がないことを誓います。

　　　　　　年　　 月　　 日

　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆で署名してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号※事務局記入（記入しないで下さい） | 印 | 　　　写　真　写真の裏に名前　を記入してくだ　さい |
| ふりがな氏　　名 |  |  |
| 姓 | 名 |
| 生年月日 | 西暦　　　年 　　月 　　日 (年齢　 歳) |
| 性別 | 男　・　女 |
| 本籍地 | （都道府県のみ記入） |
| 日本国籍の有無 | 　　　　　　　　　　　 有　・　無 |
| 自宅住所 | 〒　　　－電話（自宅）：　　（携帯）：FAX：　　　　　　　　　　E-mailアドレス： |
| 主な勤務先住所 | ふりがな： |
| 勤務先名： 　　　　　　　　　　役職名： |
| 〒　　　－電話：　　　　　　　　　（直通・代表）FAX：　　　　　　　　　　E-mailアドレス： |
| (秘書への連絡希望者のみ記入してください) | 秘書名：　　　　　　　　　　 秘書の電話：秘書のE-mailアドレス： |
| 主な連絡先 | 自宅　・　勤務先　（該当するものを◯で囲んでください） |
| 技術同友会会員 | 　・会員　　　・元会員　　・会員ではない　　（該当するものを◯で囲んでください） |

様式２

**履　歴　書**

1.　申請者の主な学歴（大学以上）　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 大学・学部・学科名　等 | 卒業・修了年月 |
|  | 西暦 | 年 |  | 月 |
|  | 西暦 | 年 |  | 月 |
|  | 西暦 | 年 |  | 月 |

２．申請者の主な職歴（大学卒業時の入社組織についても記述して下さい。転職された方は転職時の組織　　　　　　　　　　も記述して下さい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 左記で、組織ﾏﾈｰｼﾞﾒﾝﾄに関するものに◯ | 組織マネージメント業務の概要 | 従事期間 |
| 年～　年 | 年数 |
|  | 一部上場上場未上場 |  |  | 西暦　　年　　年 | 入社　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 年 |

様式２の続き

| 職歴 | 左記で、組織ﾏﾈｰｼﾞﾒﾝﾄに関するものに◯ | 組織マネージメント業務の概要 | 従事期間 |
| --- | --- | --- | --- |
| 　年～　年　 | 年数 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 年 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |
|  | 一部上場上場　未上場 |  |  | 西暦　　年～　年 | 　　　年　 |

３．申請者の取得資格（技術またはマネージメント関連の資格）

|  |  |
| --- | --- |
| 資格名 | 取得年 |
|  | 西暦　　　　　　年 |
|  | 西暦　　　　　　年 |
|  | 西暦　　　　　　年 |

４．申請者の社外活動（社外取締役、理事、講師、学協会＊における委員長・ﾜｰｷﾝｸﾞｸﾞﾙｰﾌﾟ主査　等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊会員数100人未満の学協会での活動は対象外とします。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名 | 実施期間 |
|  | 西暦　　年～　　年 |
|  | 西暦　　年～　　年 |
|  | 西暦　　年～　　年 |
|  | 西暦　　年～　　年 |
|  | 西暦　　年～　　年 |
|  | 西暦　　年～　　年 |
|  | 西暦　　年～　　年 |

５．申請者の技術またはマネージメントに関する受賞歴（表彰団体の会員数は、該当するものに○をつけてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 受賞年月 | 表彰団体名 | 会員数 |
|  | 西暦　　　　　　年  | 　　　　　　　　　　　　　　 | ・千人以上・千人未満 |
|   | 西暦　　　　　　年 |  | ・千人以上・千人未満 |
|  | 西暦　　　　　　年 |  | ・千人以上・千人未満 |
|   | 西暦　　　　　　年  |  | ・千人以上・千人未満 |

様式３

**「資格取得の動機」及び「申請者のマネージメントに関する業績」**

申請者氏名

【**資格取得の動機**】

|  |
| --- |
| ◇技術経営士の資格を取得しようと思った動機を記述する。 |

【**申請者のマネージメントに関する業績**】

|  |
| --- |
| (1）技術経営士に相応しい業績に付いて、その内容、期間、規模、成果等に付いて、一つ以上記述する。 |
| (2)今後、技術経営士として活躍する場合、得意とするマネージメント分野について記述する。 |
| (3)今後、技術経営士として活躍する場合、技術経営士として実施したい活動内容について記述する。 |
| (4)その他、アピールしたいことがあれば記述する。 |

※記述スペースが足りない場合は、適宜、ページ数を増やして頂いて結構です。

様式４

審査料払込控貼付用紙

　　　　　　　　　―　審査料の払込用紙のコピーを、下記に貼ってください。―

アンケートのお願い

◇技術経営士の資格を知ったきっかけに、当てはまるものに○をつけて下さい（○は複数でも可）

　１．「技術同友会」からの案内で知った　　　　　　　 ２．「技術経営士の会」からの案内で知った

　３．友人・知人から聞いた　　　　　　　　　　　　　４．上司（元の上司を含む）から聞いた

　５．新聞・雑誌　等で知った　 その新聞・雑誌名を記述して下さい：

　６．「日本技術士会」からの案内で知った。

　７．インターネットを検索してたまたま知った。

　　　（そのﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞに○をつけてください：　1.技術同友会のﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ　2.技術経営士の会のﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ）

　８．その他　具体的に記述して下さい：

様式５.１

**推　薦　書**

※推薦者は、一般社団法人技術同友会会員または、技術経営士資格取得者に限ります。

|  |
| --- |
| 　一般社団法人技術同友会　技術経営士資格審査委員長　殿　　私は、　　　　　　　　　　　氏 を技術経営士に推薦します。　　　　　　　　　　　　 　（被推薦者氏名を記述してください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　推薦者　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（推薦者が自筆で署名・押印をしてください） |
| 推薦者の勤務先名・役職 |  |
| 推薦者の連絡先 | ［自宅・勤務先 ］（該当するものに◯をつけてください)〒電話：　　　　　　　 　 FAX ： E-mailアドレス：推薦者名のフリガナ（カタカナ又はひらがなで記入して下さい）：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 推薦者の資格 （該当するものに◯をつけてください）（一社）技術同友会会員 ／ 技術同友会（元）会員 ／ 技術経営士資格取得者（西暦　　年　　月取得）　　　  |

様式５.２

**推　薦　書**

※推薦者は、一般社団法人技術同友会会員または、技術経営士資格取得者に限ります。

|  |
| --- |
| 　一般社団法人技術同友会　技術経営士資格審査委員長　殿　　私は、　　　　　　　　　　　氏 を技術経営士に推薦します。　　　　　　　　　　　　 　（被推薦者氏名を記述してください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　推薦者　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（推薦者が自筆で署名・押印をしてください） |
| 推薦者の勤務先名・役職 |  |
| 推薦者の連絡先 | ［自宅・勤務先 ］（該当するものに◯をつけてください)〒電話：　　　　　　　 　 FAX ： E-mailアドレス：推薦者名のフリガナ（カタカナ又はひらがなで記入して下さい）：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 推薦者の資格 （該当するものに◯をつけてください）（一社）技術同友会会員 ／ 技術同友会（元）会員 ／ 技術経営士資格取得者（西暦　　年　　月取得）　　　  |