

認定試験様式集リスト

1. 様式認 1 最終処分場機能検査者資格認定試験受験申請書
2. 様式認 2 受験者票
3. 様式認 3 最終処分場関係実務経験証明書

受験申込書類の作成に際してのお願い

- 1 太枠欄内に楷書ではっきりとご記入ください。
- 2 パソコン入力、または筆記で行ってください(鉛筆、消えるタイプのペンの使用不可)。
- 3 数字は算用数字、フリガナはカタカナを用いてください。
- 4 「氏名」は、戸籍に記載されているとおりに記入してください。
- 5 「押印」の箇所(申請印1カ所・証明印1カ所)には必ず押印してください。
- 6 「現住所」「所属先住所」は、何丁目、何番地までを、団地、アパート等の場合は、名称、棟及び号室まで、同居人の場合はその同居先名を書いてください。
- 7 「電話番号、E-mail」は必ず連絡の取れる番号を記載してください。
- 8 「所属先」は、勤務先または所属団体名および部課まで記載してください。
- 8 「資料送付先」は、合格証明書等の通知に必要ですから、必ずどちらかに○を付けてください。
- 10 「領収書宛名」は、選択されなかった場合は個人名となります。
所属先部課名まで必要な場合は、備考欄にその旨をご記入ください。
- 11 「同意書」は、情報開示にご協力いただけるか否か、どちらかに○を付けてください。
- 12 「既機能検査者合格者」は、受験者票の欄に、認定年月日及び合格証明書番号を記入してください。
- 13 「実務経験証明書の証明者」は、自分が過去に従事した会社または現在従事している会社の責任者以外の証明は認めません。
- 14 申請提出後に住所、氏名等に変更があった方は、変更事項を文書(メール可)で提出してください。(変更届がない場合は、事務局からの通知等ができなくなります)

最終処分場機能検査者資格認定試験受験申請書

最終処分場機能検査者資格認定専門委員会殿
最終処分場機能検査者の資格認定試験を受けたいので、関係書類を添付して申請します。

年 月 日撮影

写真添付欄

タテ 4.5cm×ヨコ 3.5cm
(脱帽・正面上半身のもの)

写真部を折り曲げないように
注意してください。

申請日	2026 年 月 日
フリガナ	
氏 名	印

- 添付用証明写真について
1. 全面糊付けまたは添付

2. 申請前 6 カ月以内に撮影した証明用のもの

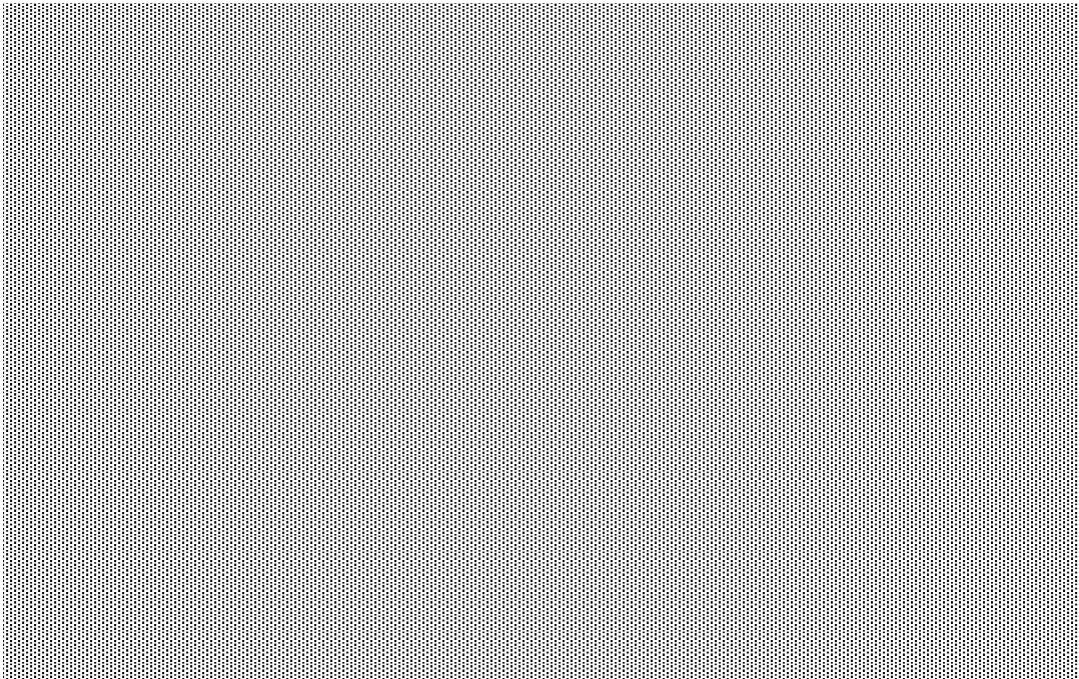
3. 剥がれる恐れがありますので、写真裏面に資格種別・氏名・生年月日を明記してください。

4. 背景のあるものや不鮮明なものは不可

資 格 種 別 (○印を記入して下さい)		オープン型最終処分場機能検査者
		被覆型最終処分場機能検査者
		浸出水处理施設機能検査者

※同時に、3 種別まで受験できます

銀行振込写し糊付位置



受 験 者 票

		受験番号	*
フリガナ			
① 氏 名			
② 生年月日	昭和 平成	年 月 日生	
フリガナ ② 現 住 所	(〒 —) 方 () TEL _____ FAX _____ E-mail _____		
フリガナ ③ 所 属 先	(部・課まで記入してください)		
フリガナ ④ 所属先住所	(〒 —) TEL _____ FAX _____ E-mail _____		
⑤ 資料送付先	現住所 ・ 所属先 (どちらかに○を付けてください)		
⑦ 領収書宛名 ※原則個人名	個人名 ・ 所属先名 (どちらかに○を付けてください)		
⑧ 同意書	最終処分場機能検査者の情報開示に 同意します ・ 同意しません (どちらかに○を付けてください)		
⑨ 既機能検査者 資格認定書類	名 称		
⑩ 認定を受けた年月日		年 月 日	
⑪ 合格証明書番号		第 _____ 号	
⑫ 備考			

〔注意〕

- ⑨の合格証明書(写)を必ず添付して下さい。
- 初めての受験者は⑨～⑪は記載不要です。

最終処分場関係実務経験証明書

(証明者)			
所属先所在地			
会社名（団体名）		役職名	
氏 名		印	
受験申請者名	生年月日 年 月 日	1. 所属部署	証明者との関係
実務経験の内容（研究含む）		実務経験期間（年数）	備考
		年 月～ 年 月（ 年 月）	
		年 月～ 年 月（ 年 月）	
		年 月～ 年 月（ 年 月）	
		年 月～ 年 月（ 年 月）	
		年 月～ 年 月（ 年 月）	
		年 月～ 年 月（ 年 月）	
		年 月～ 年 月（ 年 月）	

※すでに機能検査者資格を取得されている方は、実務経験証明書は不要です。

〔注 意〕 1. 実務経験年数は、受験年7月31日現在で記入してください。