

(撮影 2015 年 月)

2015 年度 第 2 回  
 ISO18436-4 準拠  
 機械状態監視診断技術者(トライボロジー)

資格認証試験 受験申請書

2015 年 月 日

一般社団法人 日本機械学会 機械状態監視資格認証事業委員会 御中

ISO18436-4 準拠 機械状態監視診断技術者(トライボロジー) 資格認証試験の受験を、下記の通り申請します。

受験番号	※1
カテゴリ区分	I                      II <b>III</b>
訓練(予定)機関	( 訓練修了・受講予定 )
受験予定機関	
フリガナ	
氏 名	姓                                      名
	E-mail アドレス :
生年月日	1 9                      年                      月                      日                      (                      歳)
自宅住所	〒
	TEL
勤 務 先	(会社名・部課名等)
勤務先住所	〒
	TEL
	FAX

※1 :この欄は記入しないでください。

**受験申請書の記入例**

・・・受験申請書記入上の注意・・・

1. 受験番号を除き、黒または青のインクあるいはボールペンで楷書で正しくご記入ください(受験番号は、後日郵送する受験票でお知らせします)。
2. 既に訓練を修了している場合には、訓練(予定)機関欄の訓練機関名の右端の「訓練修了」を、これから訓練を受講する場合には、「受講予定」を○で囲んでください。
3. 氏名欄は、姓と名を分けて記入し、必ずカタカナでフリガナをつけてください。
4. 勤務先欄には、会社名・事業所名・部課名等を正確にご記入ください。又、郵便番号、電話番号および FAX 番号を必ずご記入ください。
5. 記入が終わりましたら、記入間違いがないかをお確かめの上、郵送でお申し込みください。

**資格認証試験 受験申請書**

2015 年 × 月 × 日

一般社団法人 日本機械学会 機械状態監視資格認証事業委員会 御中

ISO18436-4 準拠 機械状態監視診断技術者(トライボロジー) 資格認証試験の受験を、下記の通り申請します。

受験番号	※1
カテゴリ区分	①      ②
訓練(予定)機関	潤滑 株式会社      ( 訓練修了 <u>○</u> 受講予定 )
受験予定機関	同 上
フリガナ	ジュンカツ      タロウ
氏 名	姓      名 潤 滑      太 郎
	E-mail アドレス : Junkatsu@sindan.co.jp
生年月日	1964 年   1 月   1 日      (   46 歳 )
自宅住所	〒293-1111 千葉県富津市新富9-99機械マンション1-203 TEL 0439-99-0000
勤 務 先	(会社名・部課名等) 機械工業株式会社 千葉事業所 潤滑技術部 状態監視課
勤務先住所	〒293-1111 千葉県富津市新富8-10 TEL 0439-00-△△△△      FAX 0439-00-▽▽▽▽

※1 : この欄は記入しないでください。

各カテゴリの受験に当たって、志願者は、一般社団法人 日本機械学会 機械状態監視資格認証事業委員会が認可した、「ISO18436-4」の要求に基づく訓練を受験日の前日までに修了したことを証明する「訓練修了証明書」を提出しなければなりません。また、機械の状態監視と診断の分野に関する実務経験について、「実務経験証明書」を提出しなければなりません。ただし、「訓練修了証明書」の提出は認証申請時で構いません。

2015年 月 日

一般社団法人 日本機械学会  
機械状態監視資格認証事業委員会 御中

所 属 :

所属長役職 :

所属長氏名 :



### 実務経験証明書

#### ISO18436-4 準拠

機械状態監視診断技術者（トライボロジー）

カテゴリ [ III ]

資格認証試験の下記志願者が、当該試験の受験資格である、  
ISO 18436-4 の 5.4 (Table 2) に規定された実務経験  
( か月以上) を有することを証明する。

記


志願者名 :

(生年月日 : 19 年 月 日)

実務経験証明書の記入例

2015年×月×日

一般社団法人 日本機械学会  
機械状態監視資格認証事業委員会 御中

所 属：機械工業株式会社 千葉事業所  
所属長役職：潤滑技術部長  
所属長氏名： 診 断 大 輔 

実務経験証明書

ISO18436-4 準拠

機械状態監視診断技術者（トライボロジー）

カテゴリ [ III ]

資格認証試験の下記志願者が、当該試験の受験資格である、  
ISO 18436-4 の 5.4 (Table 2) に規定された実務経験  
( 36 か月以上) を有することを証明する。

記

志願者名： 潤滑 太郎

(生年月日：1964年 1月 1日)

2015年度 第2回  
ISO18436-4 準拠 機械状態監視診断技術者(トライボロジー) 資格認証試験

## 受験票

受験番号	※
カテゴリ区分	III
フリガナ	
氏名	
試験日	2015年9月19日(土) 13:00~
試験場	※

※印欄は記入しないでください

2015年度 第2回  
ISO18436-4 準拠 機械状態監視診断技術者(トライボロジー) 資格認証試験

## 写真票

受験番号	※
カテゴリ区分	III
フリガナ	
氏名	
試験日	2015年9月19日(土)
試験場	※

※印欄は記入しないでください

写真

(40<sup>mm</sup> × 30<sup>mm</sup>)

(撮影 2015年 月)

# 受験料振込み用紙 記入例

00	東京	払 込 取 扱 票	
口座記号番号		金額	千 百 十 万 千 百 十 円
0 0 1 3 0 - 1	1 9 0 1 8	2 0 0 0 0	
加入者名	一般社団法人 日本機械学会		備考
通 信 欄	* 20××年度第×回 IS018436-4 準拠 状態監視 (トライボロジー) 試験受験料【カテゴリⅢ】		
ご依頼人	申請者氏名: 勤務先: 電話/E-mail:		
おところ (郵便番号)	様		
おなまえ	日 附 印		
(電話番号)			

裏面の注意事項をお読み下さい。(ゆうちょ銀行) (承認番号東第52762号)  
これより下部には何も記入しないでください。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

切り取らないでお出しください。

# 振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 0 1 3 0 - 1
加入者名	一般社団法人 日本機械学会
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 2 0 0 0 0
ご依頼人	おなまえ 様
消費税込	日 附 印
料金	円
備考	

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

**受験料** : カテゴリⅢ      **20,000 円 (税込)** (振込手数料は、申込者負担となります)  
**支払方法** : 郵便振替  
**振替口座** : **00130-1-19018 番**  
**加入者名** : 一般社団法人日本機械学会