

機械安全エンジニア D(MSE)能力評価試験

受験申込書

必要事項を記入し、受験票に写真をのり付けの上、
 (一社)安全技術普及会事務局まで必ず郵送で申し込みください。
 住所: 〒140-0011 東京都品川区東大井 5-4-19 三井第3ビル

写真 (上半身
 ヨコ 3 cm x
 タテ 4 cm 程度)

申込日	西暦 2017年 月 日	試験日	2017年 12月 13日(水)	
受験者	氏名		生年月日	
	連絡先 注)自宅 の場合は 勤務先の 記載不要	勤務先名称		
		所属		
		住所	〒	
	電話番号	FAX 番号		
受験票、合否結果は、上記連絡先に送付いたします。				
受験資格	受験資格は2年以上の機械安全に関する実務経験があり、①～④のいずれかを満たす方 ① 安全技術普及会の指定講習7講座を受講し修了した方(7講座受講日を記載ください) ② 日本認証(株)サーフティアセツサ(SA)認証を取得された方(SA 認証番号を記載ください) ③ 日本認証(株)サーフティサブアセツサ(SSA)認証を取得された方(SSA 認証番号を記載ください。) ④ 上記いずれにも該当しないが企業、団体、大学、研究機関で機械安全に関わる業務に従事し、指定7講座を受講したと同等の能力があると認められた方(勤務先、上長あるいは団体等の確認書と活動実績報告書を安全技術普及会に提出してください。安全技術普及会で判断させていただきます。) ※受験資格は、次ページの受験資格確認書に記載ください。			
受験料 21,600 円	12月1日(金)までにお振込みください。 銀行振込先: 口座名義 一般社団法人 安全技術普及会 [シヤ)アンゼンギジュツフキユウカイ] 銀行名 三菱東京UFJ銀行 大井支店 口座番号 普通 0230270			

※のある項目は事務局で記入します。受験者は記入しないで下さい				
受験番号と会場		※217-D-		会場: きゅりあん
受験者	氏名			生年月日
事務局確認		※担当者 印		※事務局長 印
		※ 月 日 確認		※ 月 日 確認

受験資格確認書

受験者	氏名		生年月日	
-----	----	--	------	--

機械安全業務経験年数	年
------------	---

受験資格①: 受講履歴確認に対象講座の受講履歴を記載ください。

受験資格②: 以下にセーフティアサブセッサ認証番号を記載ください。

セーフティアセッサ認証番号	
---------------	--

受験資格③: 以下にセーフティアサブセッサ認証番号を記載ください。

セーフティアサブセッサ認証番号	
-----------------	--

受講履歴確認

注)必ず受験資格対象講座に「○」印を記載し、受講履歴を記載してください。

対象 (○)記載	講座名	受講履歴
	1.国内機械安全関連法と技術者倫理	年 月 日
	3.基本安全規格(ISO12100)に基づく安全構築技術	年 月 日
	4.ガードとインタロックの構築技術	年 月 日
	6.基礎電気/制御安全技術	年 月 日
	7.安全コンポーネントの構成原理とその適用	年 月 日
	10.災害事例の安全性査定	年 月 日
	11.リスクアセスメントの実践技術(1)	年 月 日

受験資格④： 以下の実績活動報告書に必要事項を記載の上、必ず承認者捺印ください。

受験者	氏名		生年月日	
実績活動承認	部署：			
	役職：		氏名：	印
機械安全に関わる活動実績報告書				