

受験No. **KECで記入します**

(Test No.)



# PSエンジニアのiNARTE資格 申請書

APPLICATION for MEMBERSHIP/CERTIFICATION in PS by iNARTE as PS Engineer

米 iNARTE使用欄 For office use only	
Certificate Number:	
Date	
Test Type	
Score:	

私は技術者としてiNARTE Engineer の資格認証を申請します。  
I, the undersigned, here by apply for iNARTE Certification as PS Engineer

Name(氏名):First(名)	<b>Taro</b>	Last(姓)	<b>Nippon</b>
Home Address(自宅住所)Address1	<b>1-1-1Nishitenma</b>	Address2	<b>(住所が長い場合はこちらもお使いください)</b>
City(市)	<b>Osaka</b>	Prefecture(県)	<b>Osaka</b>
		Zip	<b>500-0111</b>
		Home Tel (電話・自宅)	<b>06-6364-2341</b>
申請者氏名(和)	<b>日本 太郎</b>	生年月日Date of Birth	<b>1985/11/2</b>
		性別Sex	男M <input checked="" type="checkbox"/> 女F <input type="checkbox"/>
自宅住所(和)	<b>〒500-0111 大阪市北区西天満1-1-1</b>		
勤務先名/部署(和)	<b>(株)関西電子工業振興センター</b>	役職(和)	<b>係長</b>
勤務先名(英)	<b>Kansai Electronic Co.,JP</b>	E-mail	<b>aaaa@aa.co.jp</b>
勤務先住所(和)	<b>〒630-0101 生駒市高山町12128</b>	電話Work TEL	<b>0774-93-4563</b>

★推薦者 References (上司1名 同僚 or 知人2名) (日本語で記入ください)  
(不合格後2年以内の方は 新たな推薦書は不要/下欄には当初の推薦書氏名を記入)

References Name

推薦者氏名(和)	<b>大阪 次郎</b>	申請者との関係(和)	<b>上司</b>
推薦者氏名(和)	<b>〇〇 〇〇</b>	申請者との関係(和)	<b>同僚</b>
推薦者氏名(和)	<b>△△ △△</b>	申請者との関係(和)	<b>知人</b>

★教育歴 Record of Education in School (日本語で記入ください)

卒業した学校名(和)	専攻(学部・学科)(和)	取得学位	卒業(西暦 年 月)
<b>△△大学</b>	<b>工学部 電子工学科</b>	<b>工学士</b>	<b>2007.3</b>

受験資格: 製品安全業務経験が3年以上(2025年8月末)/3人の推薦を受ける  
認証資格: 試験に合格後 認証書が発行できる必要経験年数の事です。

製品安全業務経験年数 Number of PS Year's experience

2025年8月末迄を書く  
A **4** 年 **10** ヶ月  
資格認証年数 Min Years  
B **5** 年

A-Bがマイナスの人は

《試験に合格した場合、認証を受ける年・月を記入》

**2025 年 10 月**

必要経験年数 (年度末数値)	エンジニア	
	受験	資格取得
高等学校 卒業者	3	9
高等専門学校(本科)、短期大学 本会が認定した専門学校 卒業者		7
学士学位 取得者		5
修士学位以上 取得者		4

申請書1,2(職務経歴),3(推薦書3部)を郵送願います。  
又は PDF化し、E-mailにて送付も可能です。

個人情報のお取り扱いについて

ご提供いただいた個人情報に関しましては、共同利用者であるExemplar Global(旧iNARTE)及び試験提供者にも提出し、資格試験サービスご提供のための業務(受付、連絡、資格要件の確認、請求書・認証書の発行等)に利用させていただきます。また、サービス向上に向けて、弊センター及びExemplar Globalからの各種のご案内・情報提供やアンケート実施に利用させていただく場合がありますのでご了承願います。ご不明な点がございましたら、専門委員会推進部(0774-29-9041)までお問い合わせください。