様式第２号

ボイラー溶接士免許有効期限更新

に係る溶接、曲げ試験実施証明書

**１　申請者**　　　　　氏　　　名

免許種別　　　　　特別 ・　普通

免許証番号　 第 　 　　　　　　　号

有効期限　　 令和　　年　　月　　日

**２　溶接試験**

（１）試験板規格　　ＪＩＳ　　　　　　　　　　（厚さ　　　　mm）

（２）溶接棒規格 ＪＩＳ （直径　　　　mm）

（３）刻印番号

（４）溶接種目　　（　下　・　横　）向き突合せ溶接

（５）溶接試験場所

（６）溶接試験月日　　令和　　　年　　　月　　　日

**３　曲げ試験**（公的機関等で行った場合は、（６）のみの記載で可）

（１）曲げ試験種目　　（　裏　・　側　）曲げ試験

（２）曲げ内側直径 （　　　　　　　）mm

（３）曲げ角度　 （　　 　 　　　）度　　（　　　　　字型）

（４）曲げ試験場所　 　（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　）

（５）曲げ試験月日　　令和　 　年　　　月　　　日

（６）曲げ試験を行った公的機関等名称　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ボイラー溶接士免許更新申請にあたり、上記１の者がボイラー溶接士免許試験規程（昭和47年労働省告示第116号）に定める実技試験に準じ、上記２のとおり溶接したことを証明します。

令和　　　年　　　月　　　日

事業場名

所在地

（℡　　　-　　　-　　　　　担当：　　　　）

事業者職氏名

　熊本労働局長殿