

(0) チェックシート (CCMJ 受験者用)

※ 郵送で申請する場合、受験案内書 “3-3 受験申込みに必要な書類” の提出用紙は、すべて「A 4」とし番号順にクリップでまとめて綴じてください。

受験者氏名 _____

| チェック欄 | 提出書類 | 様式 |
|----------------------------|------------------------------|----------|
| (0) 提出書類のチェックシート | | |
| <input type="checkbox"/> | チェックシート | (様式 0) |
| (1) 受験申込書 | | |
| <input type="checkbox"/> | ① 受験申込書[写真貼付の上] | (様式 1-1) |
| <input type="checkbox"/> | ② 学生証の写しを貼付 (学生料金にて申請する場合のみ) | (様式 1-2) |
| (2) 受験要件を証明する書類 | | |
| 知識+能力試験の場合 | | |
| <input type="checkbox"/> | ① 実務経験シート | (様式 2) |
| 能力試験のみの場合 | | |
| <input type="checkbox"/> | ① ACCMJ 合格証の写しを貼付 | (様式 1-2) |
| <input type="checkbox"/> | ② 実務経験シート | (様式 2) |
| (3) 受験手数料払込み書類 (写し) | | |
| <input type="checkbox"/> | 払込み書類の写しを貼付※1 | (様式 1-2) |
| (4) アンケート | | |
| <input type="checkbox"/> | アンケート | |

上記の項目に不備がないか確認して、チェック欄□に○をつけた上で出願してください。

※1 口座振込時の場合は「ご利用明細書」、郵送振替用紙を利用した場合は「受領証」

2020年度 CCMJ 受験申込書

郵送申請（様式1-1）

には
何も記入しないでください

| 記入項目 | | 下記各項目に記入もしくは、該当に○印 |
|---------------------|--|-------------------------|
| 申込日（年／月／日） | | ／ ／ |
| 受験料区分 | 該当を、○で囲んでください | 一般 ・ 学生 |
| 受験希望会場 | 該当を、○で囲んでください | 仙台 ・ 東京 ・ 名古屋 ・ 大阪 ・ 福岡 |
| 個人会員・非会員 | 該当を、○で囲んでください | 会員 ・ 非会員 |
| 個人会員番号（会員の場合のみ、要記載） | | |
| 勤務先が団体会員 | 該当を、○で囲んでください | Yes ・ No |
| 氏名 | | |
| ふりがな | | |
| 性別 | 該当を、○で囲んでください | 男 ・ 女 |
| 年齢（申込日の年齢を記載） | | |
| 勤務先名 又は 学校名 | | |
| 受験票送付先 | 郵便番号 | |
| | 住所 <small>（勤務先の場合は、社名・所属まで記載）</small> | |
| E-mail アドレス | | @ |
| 電話 | | - - |
| 受験する試験種別 | 該当を、○で囲んでください | 知識＋能力試験 ・ 能力試験のみ |
| 能力試験のみの受験者 | ACCMJ合格証交付番号 | |

太枠内に、黒・青のインク
またはボールペンで記入願います。
（フリクションなどの消せるペンは
使わないで下さい）

該当金額のマス(□)を塗りつぶし(■)ください。

| | |
|------|--|
| 整理番号 | |
|------|--|

| 受験料 | 区分 | 《一般》 | | 《学生》 | |
|----------------------|-----------------------|---------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| | 個人会員 または 団体会員所属 | 知識＋能力試験 | ¥22,000 | <input type="checkbox"/> | 知識＋能力試験 |
| 能力試験のみ (ACCMJ合格者) | | ¥15,400 | <input type="checkbox"/> | 能力試験のみ (ACCMJ合格者) | ¥13,860 <input type="checkbox"/> |
| 非会員 | 知識＋能力試験 | ¥27,500 | <input type="checkbox"/> | 知識＋能力試験 | ¥24,750 <input type="checkbox"/> |
| | 能力試験のみ (ACCMJ合格者) | ¥19,800 | <input type="checkbox"/> | 能力試験のみ (ACCMJ合格者) | ¥17,820 <input type="checkbox"/> |

| | |
|------|--|
| 整理番号 | |
| 受験番号 | |

**写真
貼付欄**

縦4.0cm、横3.0cm

最近6か月以内に無帽・無背景で正面から上半身を写したものを。カラー・白黒は問いません。裏面に受験希望地・氏名を記入してください。全面のり付けしてください。

| | |
|------|-------|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 性別 | 男 ・ 女 |

| | |
|----|--|
| I | |
| II | |

| | |
|---|----|
| I | II |
| | |

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

各種証明書(写し)を下の枠内に貼付してください。

注意事項1: 枠内に貼りきれない場合は、折りたたんで枠内に納めて下さい。

注意事項2: 2枚貼る場合は、のり付け部を重ねて貼って下さい。

2020年度 CCMJ資格
試験実務経験シート

郵送申請（様式2）
（ページ / ）

（氏名）

（CMAJ 会員番号）

（記入年月日）2020年

月 日

| No. | (A) 業務に従事した期間 | | (B) 勤務先企業／組織名等 | | | (C) 所属部・課・担当名 (従事した業務毎に記入してください) | (D) あなたの業務内容 (従事した業務の番号に○印を付けてください。複数可) | (E) 具体的な業務内容 (従事した業務の概要を記入してください) |
|-----|---------------|-----|----------------|----------|---------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|
| | 自～至 年 月 | 期 間 | | | | | | |
| | 自 年 月 | 年 月 | 名称 | 都道 府県 | 市町 区 | | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 21. 22 31. 32. 33 41. 42 その他() | |
| | 至 年 月 | | 所在地 | | | | | |
| | 自 年 月 | 年 月 | 名称 | 都道 府県 | 市町 区 | | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 21. 22 31. 32. 33 41. 42 その他() | |
| | 至 年 月 | | 所在地 | | | | | |
| | 自 年 月 | 年 月 | 名称 | 都道 府県 | 市町 区 | | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 21. 22 31. 32. 33 41. 42 その他() | |
| | 至 年 月 | | 所在地 | | | | | |
| | 自 年 月 | 年 月 | 名称 | 都道 府県 | 市町 区 | | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 21. 22 31. 32. 33 41. 42 その他() | |
| | 至 年 月 | | 所在地 | | | | | |
| | 自 年 月 | 年 月 | 名称 | 都道 府県 | 市町 区 | | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 21. 22 31. 32. 33 41. 42 その他() | |
| | 至 年 月 | | 所在地 | | | | | |
| | 自 年 月 | 年 月 | 名称 | 都道 府県 | 市町 区 | | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 21. 22 31. 32. 33 41. 42 その他() | |
| | 至 年 月 | | 所在地 | | | | | |
| 合計 | | 年 月 | | | | | | |

※注意事項

- 黒・青のボールペンまたはインクでご記入ください。
- (D)欄の番号は受験案内書の表1「実務経験として認められる業務」に記された番号です。
この分類にあてはまらない時は、その他欄にご記入ください。
- 1枚で記入しきれない時は、枚数を増やしてください。その際、右上にページ数／全ページ数をご記入ください。
- 勤務先が海外の場合は、所在地欄に国名、都市名をご記入ください。

従事した業務内容

- | |
|---|
| 1. PM・CM 2. 設計 3. 工事監理 4. 発注調達 5. 施工計画 6. 品質管理 7. 予算・コスト管理 8. 工程管理 9. 安全衛生管理 10. 環境管理 11. 現場管理全般 12. 技術研究開発 21. 建設行政 22. 営繕業務 31. 建設調達管理 32. 維持管理 33. プロジェクト管理 41. 建設及び開発行為に関わる研究 42. 教育 |
|---|

下記アンケートにご協力をお願いいたします。(該当する項目に○をつけてください)

氏名

Q1. あなたの勤められている業種(業務内容)を教えてください。

| | 業務内容 | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------------|
| CM会社、建設コンサルタント、 設計事務所、積算事務所、 建設会社、専門工事会社 など | ・PM/CM ・品質管理 ・環境管理 | ・設計 ・予算・コスト管理 ・現場管理全般 | ・工事監理 ・工程管理 ・技術研究開発 | ・発注調達 ・安全管理 ・その他 |
| 官公庁 | ・建設行政 | ・営繕業務 | ・その他 | |
| 民間発注者、不動産(開発・仲介) | ・建設調達管理 | ・維持管理 | ・プロジェクト管理 | ・その他 |
| 大学院、大学、研究所など | ・建設及び開発行為に関わる研究 | | ・教育(教授、講師など) | ・その他 |

Q2. 試験を知ったきっかけを教えてください。

- ・ポスター/チラシ
- ・会社・上司・同僚からの紹介
- ・日本CM協会のホームページ
- ・その他

“その他”を選択の際は、下記に、ご意見等ご記載をお願いします

Q3. あなたの受験動機を教えてください。

- ・受験料が安くなったから
- ・会社から受験を薦められた
- ・業務上必要だから
- ・業務受注するのに有利だから
- ・就職・転職に有利だから
- ・その他

“その他”を選択の際は、下記に、ご意見等ご記載をお願いします

Q4. 受験申請の手続きについて教えてください。

- ・わかりやすかった
- ・わかりにくかった
- ・その他

“その他”を選択の際は、下記に、ご意見等ご記載をお願いします

その他、ご意見等ありましたら下記に、ご記載をお願いいたします。

今後の試験実施にあたり参考にさせていただきます。ご協力ありがとうございました。

切手を
貼って
下さい

1 0 8 0 0 1 4

簡
易
書
留

東京都港区芝五丁目26番20号
建築会館6階

一般社団法人日本コンストラクション・マネジメント協会
試験委員会事務局 行

| | | |
|------------------------------|--------|-----------------------------------|
| 申し込み資格 受験希望地に ○を付けて下さい | 申し込み資格 | 1 CCMJ 2 ACCMJ |
| | 受験希望地 | 1 仙台 2 東京 3 名古屋 4 大阪 5 福岡 |
| 差出人住所 | 〒 | |
| 氏 名 | | |

整理番号(記入しないで下さい)

※この様式を封筒に貼って、必要事項記載いただき、受験申込書類一式同封のうえ郵送ください。