

※原本は各自が保管し、スキャンデータを電子メールで送付してください。

ISO 18436-7に基づく 業務経験証明書（受験申請用）

申請カテゴリ	※いずれかにチェックを入れること。 □ カテゴリⅠ ・ □ カテゴリⅡ	業務開始	年 月
		業務終了	年 月
申請者氏名		業務経験期間	か月

□ <カテゴリⅠ記入欄>

業務において次の技法・機器等のうち、該当するもの「すべて」にチェック を入れること。次に記載のない技法・機器等を用いた場合、その他の欄に記入すること。

<input type="checkbox"/> 赤外線サーモグラフィ装置 （短波長型約 3～5 μm 帯域） <input type="checkbox"/> 赤外線サーモグラフィ装置 （長波長型約 8～15 μm 帯域） <input type="checkbox"/> 赤外線サーモグラフィ装置 （中間波長型約 5～8 μm 帯域） <input type="checkbox"/> 赤外線カメラ（温度計測機能無し） <input type="checkbox"/> 量子型センサ搭載赤外線サーモグラフィ装置 （InSb, HgCdTe, QWIP, PtSi など） <input type="checkbox"/> 熱型センサ搭載赤外線サーモグラフィ装置 （VOx, a-Si, Poly-Si など） <input type="checkbox"/> 二次元アレイ型赤外線サーモグラフィ装置 <input type="checkbox"/> 光学スキャナ型赤外線サーモグラフィ装置	<input type="checkbox"/> 高温計測用フィルタ <input type="checkbox"/> プラスチックフィルタ （表面または透過計測用） <input type="checkbox"/> ガラスフィルタ （表面または透過計測用） <input type="checkbox"/> 炎フィルタ <input type="checkbox"/> 炎越しフィルタ <input type="checkbox"/> 放射率計測 <input type="checkbox"/> 放射率補正 <input type="checkbox"/> 環境温度（背景温度）反射補正 <input type="checkbox"/> 大気減衰（距離）補正 <input type="checkbox"/> 外部レンズ（望遠・広角・マクロなど） <input type="checkbox"/> 定性的サーモグラフィ計測	<input type="checkbox"/> 定量的サーモグラフィ計測 <input type="checkbox"/> アクティブ法 <input type="checkbox"/> パッシブ法 <input type="checkbox"/> ロックインサーモグラフィ法 <input type="checkbox"/> 熱弾性応力測定法 <input type="checkbox"/> 絶対判定法 <input type="checkbox"/> 相対判定法 <input type="checkbox"/> 相互判定法 <input type="checkbox"/> その他 1（ ） <input type="checkbox"/> その他 2（ ） <input type="checkbox"/> その他 3（ ）
--	---	--

□ <カテゴリⅡ記入欄>

項目 No.	計測装置	対象物	準拠規格等	実施日	記録・ 報告書番号	依頼元・ 会社名等	責任者・ 管理者名
1							
2							
3							
4	管理業務内容						

※カテゴリⅡの申請者で、上表の No. 1～3 に記入する業務記録がなく、管理業務に就かれている方は、No. 4 の記入欄に管理業務内容を記入すること。

雇用主証明欄

私は、本書申請者の雇用主として本書の記入内容を証明します。又、証明にあたり倫理規程に同意します。

<u>「署名」又は「記名と押印」</u>	印	証明日	年 月 日
勤務先名			
所属部課名・役職			
勤務先住所	〒		