

社団法人 日本ハリュー・エンジニアリング協会

VE資格制度委員会 御中

提出日

CVS認定試験 受験申請書

受験回数 (初めて 回目)

希望する受験地を○で囲んでください。ただし、ご希望に沿えない場合もあります。

(東京 名古屋 大阪)

氏名 (ローマ字)

(漢字)

※氏名はローマ字・漢字とも直筆でご記入ください。

ATMレシートまたは受領証貼付欄
受験料を納入後、ATMレシートか受領証をここに横位置でのりづけして
ください。

申請者

写真貼付欄
縦4cm×横3cm
正面上半身、脱帽、
背景なし
(最近3ヶ月以内に
撮影したもの)

氏名 (ローマ字)

(漢字)

印

生年月日 1 9 年 月 日 (満 歳)

自宅

住所 (ローマ字)

(漢字)

〒 電 話 F A X

E-mail @

勤務先

法人名称 (英文)

(和文)

所属・役職 (英文)

(和文)

所在地 (ローマ字)

(漢字)

〒 電 話 F A X

E-mail @

(1) 申請者の立場が主に【VEの実務者】の場合

- ※機能分析を実施したことを示す資料を添付すること。
- ※VEスタディでのVE実施手順を示す資料を添付すること。
- ※VEスタディの参加メンバー一覧を添付すること。

実施期間	年 月 ~	年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)		
具体的な内容			
稼働時間	時間		

実施期間	年 月 ~	年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)		
具体的な内容			
稼働時間	時間		

実施期間	年 月 ~	年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)		
具体的な内容			
稼働時間	時間		

実施期間	年 月 ~	年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)		
具体的な内容			
稼働時間	時間		

実施期間	年 月 ~	年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)		
具体的な内容			
稼働時間	時間		

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE ステディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼動時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE ステディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼動時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE ステディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼動時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE ステディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼動時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE ステディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼動時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE ステディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼動時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE ステディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼動時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE スタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼働時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE スタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼働時間	時間	

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VE スタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼働時間	時間	

・ 合計稼働時間
_____ 時間

・ VEスタディ件数
_____ 件

注1) 合計で480時間(48CP)以上のVEスタディが必要。

注2) 12件以上のVEスタディが必要。

カテゴリー1 VE実践活動

(様式5)

(2) 申請者の立場が主に【VEの管理者】の場合

1) VEスタディ内容

※機能分析を実施したことを示す資料を添付すること。

※VEスタディでのVE実施手順を示す資料を添付すること。

※VEスタディの参加メンバー一覧を添付すること。

実施期間	年 月 ~ 年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼働時間	時間	
実施期間	年 月 ~ 年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼働時間	時間	
実施期間	年 月 ~ 年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼働時間	時間	
実施期間	年 月 ~ 年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼働時間	時間	
実施期間	年 月 ~ 年 月	(VEスタディのタイトル)
担当業務	<input type="checkbox"/> 1.リーダー <input type="checkbox"/> 2.メンバー (該当する方に✓を入れること)	
具体的な内容		
稼働時間	時間	

・合計稼働時間

_____ 時間

・VEスタディ件数

_____ 件

注1) 合計で80時間(8CP)以上のVEスタディが必要。

注2) 2件以上のVEスタディが必要。

(2) 申請者の立場が主に【VEの管理者】の場合

2) 管理者としての活動内容

※VEプログラム手順の詳細、組織図、プログラム実施指令、プログラム活動概要を纏めた資料を添付すること。

実施期間 年 月 ～ 年 月

職務内容

実施期間 年 月 ～ 年 月

職務内容

実施期間 年 月 ～ 年 月

職務内容

実施期間 年 月 ～ 年 月

職務内容

実施期間 年 月 ～ 年 月

職務内容

実施期間 年 月 ～ 年 月

職務内容

実施期間 年 月 ～ 年 月

職務内容

実施期間 年 月 ～ 年 月

職務内容

以上の職務内容が事実と相違ないことを証明します。

2008年 月 日 法人名 _____
役 職 _____
氏 名 _____ 印

・ 合計年数

_____ 年

注1) VEプログラム管理者としての活動が、3年以上(24CP、1年間8CPで計算)フルタイムであることが必要。

注2) 職務内容を証明できる上司または組織代表者の署名と捺印をもらってください。

