

## WEB 検定受付システムへのログイン画面



WEB検定受付システムへのログイン

既にユーザ登録されている方

ユーザID

パスワード

ユーザID、パスワードを入力して、「次へ」ボタンを押してください。  
ユーザID、パスワードを忘れた方は [こちら](#)

初めてご利用される方

WEB 検定受付システムは、登録制のサービスになります。

ユーザ登録せずにWEB検定を行う方

ユーザ登録を行わずに、行える検定は成果検定のみとなります。機器検定を申し込む方はユーザ登録後、申込を行ってください。

本サイトは、JavaScriptを使用しているため、JavaScriptを無効にすると一部の機能が動作しなくなりますのでご注意ください。  
本サイトは、Edge(Chromium版)を推奨しております。他のブラウザでご覧になった場合、表示が崩れる場合がございます。

## ユーザ登録画面（初めてご利用される方）

※ 測量成果検定の申込につきましては、ユーザ登録を行わなくてもご利用いただけます。



WEB検定受付システム ユーザ情報入力

ユーザID	必須	<input type="text"/>	半角英数字で入力してください（使用可能文字）
パスワード	必須	<input type="password"/>	半角英数字で入力してください（使用可能文字）
確認パスワード	必須	<input type="password"/>	確認のためもう一度入力してください
依頼会社名(カナ)	必須	<input type="text"/>	
依頼会社名(漢字)	必須	<input type="text"/>	株式会社などの略字は使用できません
連絡先電話番号	必須	<input type="text"/>	ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
メールアドレス	必須	<input type="text"/>	
確認メールアドレス	必須	<input type="text"/>	確認のためもう一度入力してください
連絡者名(カナ)	必須	<input type="text"/>	
連絡者名(漢字)	必須	<input type="text"/>	

メールアドレスは、セキュリティ保持のためホームページなどで公開していないアドレスを登録する様にしてください。

ユーザ ID・パスワードは、5～20 文字にて設定願います。

依頼会社名（カナ）につきましては、社名のみでも結構です。

依頼会社名は正式名称で入力願います。（株式会社、有限会社等もご入力下さい。）

連絡先電話番号は、ハイフンを入れて入力願います。例：03-3815-5751

連絡者名は、フルネームにて入力願います。

ユーザ情報の入力が終了しましたら次へ進んで下さい。

WEB検定受付システム 入力内容確認

ユーザID	*****
パスワード	.....
依頼会社名(カナ)	*****
依頼会社名(漢字)	株式会社*****
連絡先電話番号	**-***-****
メールアドレス	***@geo.or.jp
連絡者名(カナ)	*****
連絡者名(漢字)	****

この内容で登録して宜しいですか？  
確認ボタンを押すと、アカウントが発行された事を通知するメールが送信されます。  
上記、メールアドレスに配信されますが、届かない場合は日本測量協会までご連絡ください。

[入力内容を修正する](#)

[登録する](#)

入力内容をご確認いただき登録して下さい。

WEB検定受付システム ユーザ登録完了

メールアドレス	***@geo.or.jp
上記アドレスに送信しました	

[WEB 検定受付システムへのログインへ](#)

検定に関するメール通知は、こちらで登録されたアドレスに送信されます。

# 測量成果検定受付

## メニュー画面



WEB検定受付システム メニュー

以下のメニューより行いたい操作を選んで「次へ」を押してください。

- 測量機器検定の申込み
- 測量成果検定の申込み
- 過去の測量機器検定の履歴を参照する（過去のお申込内容をコピーして申し込む場合もこちら）
- 過去の測量成果検定の履歴を参照する（過去のお申込内容をコピーして申し込む場合もこちら）
- 申込中の検定状況を参照する

---

- パスワードの変更
- メールアドレスの変更
- 依頼会社情報/連絡者名の変更

ログアウトする      次へ

メニューより操作項目を選択し次へ進んで下さい。

過去の検定申込履歴を参照しての申込みもできます。業務名称、検定項目等を修正してご利用ください。

## 業務情報の入力画面



業務情報を入力してください

検定依頼先の選択 **必須** 関東支部技術センター

業務名称 **必須** \*\*\*\*\*

地区名 **必須** \*\*\*\*\*

検定項目 **一つは必須**

検定種別	数量	単位

検定項目を追加      検定項目を編集      検定項目を削除

作業規程の名称 **必須** \_\_\_\_\_

検定希望期間 **必須** 自 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ~ 至 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

計画機関納期 **必須** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

検定証明希望日 **必須** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

特記事項 \_\_\_\_\_

公共測量実施計画書承認・助言番号 **必須** \_\_\_\_\_ 例) H25G0001 の様に略称と番号で入力  
助言番号が無い場合は「01」を入力してください。

戻る      次へ

検定を依頼する部署をプルダウンリストより選択し、業務名称及び地区名を入力して下さい。  
「検定項目を追加」をクリックすると、検定項目の編集画面が表示されます。

## 検定機種の編集画面

検定種別の項目を選択し、作業量を入力して「検定項目の追加」をクリックして下さい。

検定項目	検定種別	数量	単位
基準点	公共測量	25,000,000	点

作業規程の名称、検定希望期間、計画機関納期等を入力してください。  
 公共測量の承認・助言番号がない場合は、「0」を入力して下さい。  
 業務情報の入力が終わりましたら次へ進んで下さい。

## 計画機関の情報入力画面



計画機関の情報を入力してください

計画機関名	必須	*****
担当課・係名	必須	*****
担当者名(カナ)	必須	*****
担当者名(漢字)	必須	****
郵便番号	必須	***** <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンなしの7ケタで入力してください
住所	必須	*****

計画機関名、担当者名等を入力して下さい。  
 計画機関情報の入力終了しましたら次へ進んで下さい。

## 作業機関情報入力画面



作業機関の情報を入力してください

作業機関名(カナ)	必須	*****
作業機関名(漢字)	必須	株式会社*****
代表者役職	必須	代表取締役
代表者氏名(カナ)	必須	*****
代表者氏名(漢字)	必須	****
郵便番号	必須	1130001 <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンなしの7ケタで入力してください
住所	必須	東京都*****
電話番号	必須	**-*-*-***** <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
FAX番号		**-*-*-***** <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
主任技術者名(カナ)	必須	***** <input type="button" value="過去の技術者から選択"/>
主任技術者名(漢字)	必須	****
測量士No.	必須	**-*-*****
作業班長名(カナ)	必須	***** <input type="button" value="過去の技術者から選択"/>
作業班長名(漢字)	必須	****
測量士No.	必須	**-*-***** 測量士補の場合は、NOの後に補と入力してください 例: H00-0000補
成果の内容に関する連絡者名(カナ)	必須	*****
成果の内容に関する連絡者名(漢字)	必須	****
連絡者郵便番号	必須	3002657 <input type="button" value="住所検索"/> <input type="button" value="作業機関の情報をコピー"/> ハイフンなしの7ケタで入力してください
連絡者住所	必須	茨城県*****
連絡者電話番号(携帯可)	必須	**-*-***** <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
メールアドレス	必須	***@geo.or.jp
確認メールアドレス	必須	***@geo.or.jp 確認のためもう一度入力してください

依頼会社名(カナ)につきましては、社名のみでも結構です。  
 作業機関名は正式名称で入力願います。(株式会社、有限会社等もご入力下さい。)  
 電話番号及びFAX番号は、ハイフンを入れて入力願います。例: 03-3815-5751  
 測量士番号は、半角英数値にて入力して下さい。例: H23-9999  
 連絡者名は、フルネームにて入力願います。  
 作業機関情報の入力終了しましたら次へ進んで下さい。

## 検定料金の請求先情報入力画面



業務情報入力 ▶ 計画機関情報入力 ▶ 作業機関情報入力 ▶ **検定料請求先入力** ▶ 返却方法選択 ▶ 申込内容確認 ▶ 申込完了

検定料請求先を入力してください

作業機関と同じ  
 作業機関と検定料請求先が異なる場合

請求先名(カナ)	
請求先名(漢字)	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンなしの7ケタで入力してください
住所	
電話番号	ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
FAX番号	ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
連絡者名(カナ)	
連絡者名(漢字)	

前へ 次へ

検定料の請求先が作業機関と同じ場合は、「作業機関と同じ」をチェックして次へ進んで下さい。

検定料の請求先が作業機関と異なる場合

検定料の請求会社名（カナ）につきましては、社名のみでも結構です。

検定料の請求会社名は正式名称で入力願います。（株式会社、有限会社等もご入力下さい。）

連絡先電話番号は、ハイフンを入れて入力願います。例：03-3815-5751

連絡者名は、フルネームにて入力願います。

検定料の請求先情報の入力が終了しましたら次へ進んで下さい。

## 返却方法の選択画面



業務情報入力 ▶ 計画機関情報入力 ▶ 作業機関情報入力 ▶ 検定料請求先入力 ▶ **返却方法選択** ▶ 申込内容確認 ▶ 申込完了

返却方法を選択してください

引取  
 宅配 宅配をご希望の場合は、以下の項目を入力してください

作業機関に送る 〒1130001 東京都文京区白山1-33-18  
 その他の住所に送る

送付先名(カナ)		担当者名(カナ)	
送付先名(漢字)		担当者名(漢字)	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンなしの7ケタで入力してください		
住所			
電話番号		ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000	

前へ 次へ

返却方法を選択して下さい。（引取りまたは宅配）

宅配の場合

作業機関に送る場合は、「作業機関に送る」をチェックして次へ進んで下さい。

その他の住所に送る場合は、返送先情報を入力し次へ進んで下さい。

# 申込み内容確認画面



### 申込み内容確認

**検定依頼先**

検定依頼先 関東支部技術センター

---

**業務情報**

業務名称 \*\*\*\*\*

地区名 \*\*\*\*\*

検定項目

検定種別			数量	単位
基準点	公共測量	4級基準点TS	25,000,000	点

作業規程の名称 \*\*\*\*\*

検定希望期間 自 2021年1月18日 ~ 至 2021年1月25日

計画機関納期 2021年1月29日

検定証明希望日 2021年1月25日

特記事項

公共測量業務計画書 承認-助成番号 \*\*\*\*\*

**計画機関情報**

計画機関名 \*\*\*\*\*

担当課・係名 \*\*\*\*\*

担当者名 \*\*\*\*\* (\*\*\*\*\*)

住所 〒\*\*\*\*\*

---

**作業機関情報**

作業機関名 株式会社\*\*\*\*\*

代表者名役職 代表取締役

代表者氏名 \*\*\*\*\* (\*\*\*\*\*)

住所 〒1130001 東京都\*\*\*\*\*-\*\*-\*\*

電話番号 \*\*-\*\*\*\*\*-\*\*\*\*

FAX番号 \*\*-\*\*\*\*\*-\*\*\*\*

主任技術者名 \*\*\*\*\* (\*\*\*\*\*)

測量士No. \*\*\*\*-\*\*\*\*

作業班長名 \*\*\*\*\* (\*\*\*\*\*)

測量士No. \*\*\*\*-\*\*\*\*

既設の印章に關する連絡者名 \*\*\*\*\* (\*\*\*\*\*)

連絡者住所 〒3002657 茨城県\*\*\*\*\*

連絡者電話番号 \*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

メールアドレス \*\*\*\*\*@geo.or.jp

---

**検定料請求先**

作業機関情報と同じ

住所 〒

---

**返却方法**

引き取り

---

**メール通知の有無**

メールでの検定完了通知を希望されるお客様はこちらにチェックを入れてください。  
アカウント登録されているメールアドレス(\*\*\*\*\*@geo.or.jp)宛に申込み内容をお送りいたします。

---

**申込書の印刷**

お申込み前に印刷して保管して下さい。  
※印刷ボタンを押さないとお申込みできません。

申込み内容をご確認いただき、申込書を印刷して下さい。

成果検定申込書

( 線内のみご記入ください)

WEB

申込日 2020年 12月 4日

契約親NO.	契約月報	請求月報
業務名称	*****	
地区名	*****	
検定種別	4級基準点T5	
数量	25点	
作業規定の名称	*****	
検定希望期間	自、2021年 1月 18日 ~ 至、2021年 1月 25日	
計画機関納期	2021年 1月 29日	公共測量実施計画書 承認・助言番号 *****
特記事項		

計画機関の名称等をご記入ください。	機CD
計画機関名	*****
担当課・係名	担当者名 テスト
住所	〒*****

作業機関の名称等をご記入ください。(計画機関と契約書を取り交わした会社名)	
作業機関名	株式会社***** (代表者の役職と氏名(刀がナ)：代表取締役***** (*****))
住所	〒113-0001 TEL ***** 東京都***** FAX *****
主任技術者	***** 測量士NO. ***** 作業班長名 ***** 測量士NO. *****
成果の内容に関する連絡先	〒300-2657 TEL (携帯可) ***** 茨城県***** 担当者名 ***** E-mail *****@geo.or.jp
請求書の宛先	株式会社*****
住所	〒113-0001 TEL ***** 東京都***** FAX ***** 担当者名 *****

【個人情報の取扱について】  
ご記入いただきました個人情報は成果検定業務に使用するため、当協会の事業以外への利用や第三者への提供はいたしません。  
なお、後日、入会案内、講習会案内、刊行物案内、検定案内など、当協会の事業に関するご案内に使用させていただく場合もあります。  
..... 日本測量協会使用欄 .....

受入月日	契約番号	検定種別	区分	数量	件数	単価	金額
		4級基準点T5		25			

備考	返却方法	検定料
<input type="checkbox"/> 契約変更あり (変更日 / )	<input checked="" type="checkbox"/> 引取	
<input type="checkbox"/> 宅配便使用 (返送日 / )	<input type="checkbox"/> 作業機関に送る	消費税
	<input type="checkbox"/> その他の住所に送る	契約金額

データ入力	データ確認	所属長	データ変更	変更確認	所属長	管理部長	実施部署
-------	-------	-----	-------	------	-----	------	------

公益社団法人 日本測量協会 様式 JSS-03-01(190401)

よろしければ、申込内容確認画面の「この内容で申し込む」をクリックして下さい。  
メール通知を希望されたお客様は、ユーザ登録された(アカウント登録)メールアドレスに  
検定申込書受領メールが送信されます。



測量成果検定の申込を受領しました

問い合わせ番号

**S-4113-21988** 問い合わせ番号は、WEB検定から申し込まれた成果検定に関する問合せの際に必要な番号となります。  
検定が完了するまで大切に保管してください。

メールアドレス \*\*\*\*\*@geo.or.jp  
上記アドレスに送信しました

[WEB検定受付システム メニューへ](#)

申込が完了すると「測量成果検定の申込を受領しました」の画面が表示されます。