業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等 実務経歴書

(第一種冷媒フロン類取扱技術者講習)

受講申請者の業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等の実務経験について相違ないことを証明します。

(西暦) 年 月 日

証明者

所	在	地	<u> </u>	
	業 所			
役	職	名		
氏		名	(F)	
連		先		

※証明者は、所属企業の代表者または事業所の責任者、部長等の責任のある立場の方

受講申請者

氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日生
勤務先名		証明者との関係	(証明者から見た受講者との関係)
冷凍空調機器・設 備の保守サービ ス実務経験年数		※左記実務経験に、 かつ職業訓練を修了 年数に含むことがで	ついて、3年以上ないと受講できません。 【7. 別表】の訓練施設で、技能照査に合格 【した者は、訓練年月(1年又は2年)を経験 きる。 【守サービスの実務経験は不要とする。
冷凍空調機器の 製造・品質管理 業務年数	年ヶ月	乙種、丙種化学又	が⑤ウの「高圧ガス製造保安責任者(甲種、 には機械)」で受講する方のみご記入下さい。 は5年以上ないと受講できません。

証明者と受講申請者が同一の場合にのみ、この誓約書欄に署名・押印して下さい。

この	業務経	歴書の記載内容が事実と異なる場合は、登録を取り消されても異存がないことを誓約します。	
氏	名		(FI)

業務用冷凍空調機器 第一種冷媒フロン類取扱技術者講習 受講願書

一般社団法人 日本冷凍空調設備工業連合会 御中

標記講習を受講したいので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

写真貼付欄 (カラー写真) 正面無帽	
3ヵ月以内撮影 タテ3×3コ2.4cm	撮影年月 (西暦で記入)
1枚貼付	佐 佐
裏面に氏名記入	+
12 m	月

			甲之	☑日: (西暦)	年	月 日
受講希望会場	会場名:第	回 東芝キヤリ	ア 会場〔受講	日:(西暦)	年 月	目
ふりがな		印	Let.	_ _ (西曆	≸)	
氏名			別	男 生年 月日	年 (満	月 日
ふりがな						
現住所 (都道府県名から記入)	〒 -					
電話番号	自宅()	緊急連	[絡先(携帯番号)		
ふりがな			•			
勤務先名						
部署名			役職名	3		
勤務先住所 (都道府県名から記入)	〒 -		•	•		
勤務先	電話 ()	FA	Χ ()	
電話番号など	E-mail					
立=# 次 + 4 / 5	1 高圧ガス製造保安責任	者(冷凍機械) 1種・	2種 • 3種	2 冷凍空気調和機	器施工技能士	1級 • 2級
受講資格等 [1~5.にO]	3 冷凍空調技士	1種 •	2種	4 冷凍空調施設工	事保安管理者	A • B • C
[1 0.120]	5 知見を有する者(ア~	カに〇)		ア. 高圧ガス保安協会	認定の冷凍装	置検査員
(該当する種・級・	イ. 冷凍空調工事保安管	理者に係る保安確認講	智修了者	ウ. 高圧ガス製造保安責	任者(甲種・乙種・7	丙種化学又は機械)
区分・部門にも〇)	エ. 高圧ガス製造保安責任	E者(冷凍機械1種·2種	・3種)試験合格者	才. 冷凍空調技士(1	種・2種)試験合	格者
	注)	関係書類は、裏面に	こ記載してありま	す。必ず添付して	下さい。	
※これより下は	事務局処理欄					受 付
5	受講番号	講	習 会 番 号			
経歴書 経	歴確 資格 資格		·講票 身分証		合否	
小工作目	EHE RII RII	, J MX 22 1 X	, N. L.		1 11	
	製					

- この受講願書には、下記の書類を添付して下さい。
 - 1)受講願書(本紙)

顔写真1葉(縦3cm×横2.4cm、カラー)を貼付(写真裏面には、必ず氏名をご記入下さい)

- 2) 業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等 実務経歴書(様式1)
- 3) 受講票(様式4)

顔写真2葉(縦3cm×横2.4cm、カラー)を貼付(写真裏面には、必ず氏名をご記入下さい)

※「顔写真」は、合計で3葉必要となります。

合格後は、技術者証の顔写真となりますので、<mark>出願前3ヶ月以内</mark>に撮影したカラー写真 (上半身・正面・肩から上・無帽・無背景・枠なし)で鮮明なものをご用意下さい。

- 4)添付資料 ……縮小等により、①~③は別のA4(同一の用紙で可)の用紙に貼付けしてください。
 - ①受講料の振込みの控え(写し)
 - ②身分を証明する次のいずれかの書類等
 - ●住民票、●運転免許証の写し、●健康保険証の写し、●パスポートの写し (氏名・生年月日・現住所が確認できる部分も合わせてコピーして下さい)
 - ③受講資格を証明する資格者証等の写し

勤務先住所

電話番号

業務用冷凍空調機器 第一種冷媒フロン類取扱技術者講習 受 講 票

	:講•受験会場	第 回	東芝キー	ヤリア	会場	│ │※受講番号	
	受講年月日	(西暦)	年	月	日	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
[ふりがな						写真貼付欄
	氏 名						(カラー写真) 正面無帽 3ヵ月以内撮影
	生年月日	(西暦)	年		月	日生	サデ3×3コ2.4cm 1枚貼付 裏面に氏名記入
	ノリ付け	横2.4cmの無帽 してください。(写 真の裏面には、	字真は3ヵ	月以内	に撮影し)顔写真を写真の たもの) ゔす。	' /
	※欄は記入	しないで下さい	0				月
			第一種	冷媒ス	用冷凍空クロン類は	取扱技術者講習	<主催者用)
					<u> </u>	示	
	講·受験会場	第 回	東芝キ		会場	※受講番号	
	講·受験会場 受講年月日	第回(西暦)	東芝キー年				
				ヤリア	会場		写真貼付欄 (カラー写真) 正面無帽 3ヵ月以内撮影
	受講年月日			ヤリア	会場		(カラー写真) 正面無帽 3ヵ月以内撮影 573×3コ2.4cm 1枚貼付
	受講年月日 ふりがな 氏 名	(西暦)	年	ヤリア	会場日	※受講番号	(カラー写真) 正面無帽 3ヵ月以内撮影 573×3コ2.4cm
	受講年月日 ふりがな 氏 名 生年月日	(西暦)	年	ヤリア	会場日	※受講番号	(カラー写真) 正面無帽 3ヵ月以内撮影 573×3コ2.4cm 1枚貼付 裏面に氏名記入 撮影年月日
	受講年月日 ふりがな 氏 名 生年月日 現住所	(西暦)	年	ヤリア	会場日	※受講番号	(カラー写真) 正面無帽 3ヵ月以内撮影 好3×312.4cm 1枚貼付 裏面に氏名記入

注)縦3cm×横2.4cmの無帽・正面・無背景でカラーの顔写真を写真の欄に ノリ付けしてください。(写真は3ヵ月以内に撮影したもの) また、写真の裏面には、氏名を必ずご記入願います。

様式4(裏)

受講票記入要領

- 1) 記入は黒か青字で楷書で丁寧に記入して下さい。
- 2) 数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなを用いて下さい。
- 3) 受講者は※印のある欄を除き、全部記入して下さい。
- 4) この受講票は、必要事項を記入し、写真を貼付のうえ、受講願書(様式2)と一緒に事務局へ 送付して下さい。受講番号を記入してご返送します。
- 5) 受講・受験票は、当日必ずご持参下さい。当日ご提示されない場合は、受講・受験はできません。