

(様式1)

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2種
冷媒フロン類
取扱技術者

(第二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歴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	〒	—
事業所名		
役職名		
氏名	印	
連絡先		

※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歴年数	年 月	※左記実務経歴について、無資格者は3年以上、有資格者は1年以上ないと受講できません。 ※左記実務経歴に、【7. 別表】の訓練施設で、技能照査に合格かつ職業訓練を修了した者は、訓練年月(1年又は2年)を経験年数に含むことができる。 ※㊸については保守サービスの実務経歴は不要とする。	
冷凍空調機器の製造・品質管理業務年数	年 月	※左記は受講資格が㊸ウの「高圧ガス製造保安責任者(甲種、乙種、丙種化学又は機械)」で受講する方のみご記入下さい。 ※左記の業務年数は5年以上ないと受講できません。	

実務経歴年数とは、「冷凍空調設備業」を行っている企業でかつ「高圧ガス販売」事業所において、施工、保守・メンテナンス業務の経験年数のこと。

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	印



業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
再受講願書

第2種
 冷媒フロン類
 取扱技術者

一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構 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。

申込日:(西暦) 年 月 日

写真貼付欄
 (カラー写真)
 正面無帽
 3カ月以内撮影
 サイズ3×3コ2.4cm
 1枚貼付
 裏面に氏名記入

撮影年月
 (西暦で記入)
 年
 月

前回の終了考査試験結果通知書番号	前回講習会の会場、実施日	第 回	会場 (受講日: 年 月 日)
------------------	--------------	-----	-----------------

受講希望会場	会場名: 第 回 東芝キャリア 会場 [受講日:(西暦) 年 月 日]
--------	--

フリガナ	印	性別	男女	生年月日	(西暦) 年 月 日
氏名					(満 歳)

フリガナ					
現住所1 (都道府県名から記入)	〒 -				
フリガナ					
現住所2 (建物名、部屋番号等)					
電話番号	自宅 ()	緊急連絡先(携帯番号)			

フリガナ					
勤務先名					
部署名			役職名		
勤務先住所1 (都道府県名から記入)	〒 -				
勤務先住所2 (建物名、部屋番号等)					
勤務先電話番号など	電話 ()	FAX ()			
	E-mail				

受講資格等 [1.~10.に○] (該当する種・級・区分・部門にも○) (右記10.以外、資格者証等の写しを添付)	1.	冷媒回収推進・技術センター(RRC)登録冷媒回収技術者 [登録番号(6ケタ数字記入) : _____]	9. 知見を有する者(ア~オに○) ア 高圧ガス保安協会認定の冷凍装置検査員(旧) イ 冷凍空調工事保安管理者に係る保安確認講習修了者 ウ 高圧ガス製造保安責任者(甲種・乙種・丙種化学又は機械) エ 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械1種・2種・3種)試験合格者 オ 冷凍空調技士(1種・2種)試験合格者
	2.	フロン回収協議会等が実施する技術講習会合格者	
	3.	高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械) 1種 ・ 2種 ・ 3種	
	4.	冷凍空調和機器施工技能士 1級 ・ 2級	
	5.	冷凍空調技士 1種 ・ 2種	
	6.	冷凍空調施設工事保安管理者 A区分 ・ B区分 ・ C区分	
	7.	技術士 機械部門 ・ 衛生工学部門	
	8.	自動車電気装置整備士	
	10.	上記1~9の資格の保有なし(無資格)	

注) 関係書類は、裏面に記載してあります。必ず添付して下さい。

※これより下は事務局処理欄

受講番号

講習会番号

受付

経歴書	経歴確	資格	資格写	振込控	受講票	身分証
	サ 製					

修了考査	合否

※当該願書に記載された事項は、第二種冷媒フロン類取扱技術者講習の受講・受験に関わる通知や合格後の修了者の管理やホームページへの合格者の氏名、会社名の公表、その他更新関係の通知や情報提供等以外には本人の承諾なしでは利用いたしません。

様式6(表)



業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
受講票

<受講者用>

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

受講・受験会場	第	回	東芝キャリア	会場
受講年月日	(西暦)	年	月	日

※受講番号	
-------	--

フリガナ	
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日生

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3か月以内撮影
タテ3×ヨコ2.4cm
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か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。

※欄は記入しないで下さい。

撮影年月日 (西暦で記入)
年
月



業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
受講票

<主催者用>

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

受講・受験会場	第	回	東芝キャリア	会場
受講年月日	(西暦)	年	月	日

※受講番号	
-------	--

フリガナ	
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日生
現住所	〒 -
電話番号	()
勤務先名	
勤務先住所	〒 -
電話番号	()

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3か月以内撮影
タテ3×ヨコ2.4cm
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か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。

撮影年月日 (西暦で記入)
年
月