

(様式1)

記入例

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験について相違ないことを証明します。

平成 27 年 4 月 1 日

証明者

社印を押して下さい

所在地	〒 105 - 0011 東京都港区芝公園3-5-8
事業所名	東京都冷凍空調設備株式会社 東京 社 備 空 調
役職名	部長
氏名	協会 太郎 (印)
連絡先	03-3437-9236

押し忘れに御注意下さい

※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	東冷 太郎 (印)	生年月日 (西暦)	1980 年 1 月 1 日生
勤務先名	東京都冷凍空調設備株式会社	証明者との関係	上司
冷凍空調機器・設備の保守サービス実務経験年数	3 年 2 ヶ月	※左記実務経験については、必ず記載して下さい。有資格者は1年以上ないと	
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㊦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。	

実務経験年数とは、「冷凍空調設備業」を行っていかつ「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。

必ず年数を記載して下さい

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)

様式2(表)

記入例

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: 2015年 4月 1日

押し忘れに御注意下さい

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

撮影年月
(西暦で記入)
2015年
2月

受講希望会場 会場名: 第 1 回 東京 [受講日 2015年 4月 15日]

フリガナ トウレイ タロウ
氏名 東冷 太郎
性別 男 女
生年月日 1980年 1月 1日
(満 35歳)

フリガナ トウキョウト ミナトクシバコウエン
現住所1 東京都 港区 芝公園3-5-8
〒 105 - 0011

フリガナ 現住所2 (建物名、部屋番号など)
電話番号など 電話 03 (3437) 9236 FAX 03 (3459) 1474
E-mail toreit@torei.co.jp

フリガナ トウキョウトレイトウクウチョウセツビカブシキガイシャ
勤務先名 東京都冷凍空調設備株式会社
部署名 設備部 役職名 主任

勤務先住所1 〒 105 - 0011 東京都港区芝公園3-5-8
勤務先住所2 (建物名など)
勤務先電話番号など 電話 03 (3437) 9236 FAX 03 (3459) 1474
E-mail toreit@torei.co.jp

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) : 0, 1, 2, 3, 4, 5]	9. 知見を有する者(ア~オに○)
	2. フロン回収協議会等が実施する技術講習会合格者	ア 高圧ガス保安協会認定の冷凍装置検査員(旧)
	3. 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械) 1種 ・ 2種 ・ 3種	イ 冷凍空調工事保安管理者に係る保安確認講習修了者
	4. 冷凍空気調和機器施工技能士 1級 ・ 2級	ウ 高圧ガス製造保安責任者(甲種・乙種・丙種化学又は機械)
	5. 冷凍空調技士 1種 ・ 2種	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
	6. 冷凍空調施設工事保安管理者 A区分 ・ B区分 ・ C区分	オ 冷凍空調技士(1種・2種)試験合格者
	7. 技術士 機械部門 ・ 衛生工学部門	10. 上記1~9の資格の保有なし(無資格)
	8. 自動車電気装置整備士	

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

様式4(表)

記入例

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 1 回 東京 会場
受講開始日	2015 年 4 月 15 日

※受講番号	
-------	--

フリガナ	トウレイ タロウ
氏名	東冷 太郎
生年月日	西暦 1980 年 1 月 1 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。

撮影年月日
2015年 2 月

※欄は記入しないで下さい。

主催者用にも必要事項を記載して下さい

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

受講・受験会場	第 1 回 東京 会場
受講開始日	2015 年 4 月 15 日

※受講番号	
-------	--

フリガナ	トウレイ タロウ
氏名	東冷 太郎
生年月日	西暦 1980 年 1 月 1 日生
現住所	〒 105 - 0011 東京都港区芝公園3-5-8
電話番号	03 (3437) 9236
勤務先名	東京都冷凍空調設備株式会社
勤務先住所	〒 105 - 0011 東京都港区芝公園3-5-8
電話番号	03 (3437) 9236

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

撮影年月日
2015年 2 月

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。