

(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

(第一種冷媒フロン類取扱技術者)

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。

2019 年 4 月 1 日

証明者

所在地	〒 105 - 0011 東京都港区芝公園3-5-8	社印を押して下さい
事業所名	東京都冷凍空調設備株式会社	調冷東 設凍京 備空都
役職名	部長	押印して下さい
氏名	協会 太郎	Ⓜ
連絡先	03-3437-9236	

※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	協会 太郎	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 (【7. 別表】の訓練施設での訓練年月を含む)	※左記実務経験は3年以上ないと受講できません。 ※左記実務経験に、【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。 ※⑤ウに該当する者は、保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	5 年 4 ヶ月	※左記は受講資格が⑤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。	

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	Ⓜ
----	---

様式2(表)

記入例

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 殿

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)

タテ3×ヨコ2.4cm
 1枚貼付
 裏面に氏名記入

2
0
1
9
年
2
月

押し忘れに御注意下さい

申込日: 2019 年 3 月 1 日

受講希望会場	会場名: 第 1 回 東京 会場 [受講日 2019 年 4 月 3 日]		
ふりがな	トウレイ タロウ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	東冷 太郎	生年月日	1984 年 1 月 1 日
ふりがな	とうきょうとみなとくしぱこうえん		
現住所	〒105-0011 東京都港区芝公園3-5-8		
	電話	03 (3437) 9236	FAX 03 (3459) 1474
	E-mail	torei@torei.co.jp	
ふりがな	とうきょうとれいとうくうちょうせつぴかぶしがいいしゃ		
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	〒105-0011 東京都港区芝公園3-5-8		
	電話	03 (3437) 9236	FAX 03 (3459) 1474
	E-mail	torei@torei.co.jp	
受講資格等 (①~⑤に○) (①~④の該当する種 級・区分にも○) (右記資格者等の写 しを添付)	① 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械)(1種・2種・3種)		② 冷凍空調和機器施工技能士(1級・2級)
	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)
	⑤ 知見を有する者(アからオに○)		ア. 高圧ガス保安協会認定の冷凍装置検査員
	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)	オ. 冷凍空調技士(1種・2種)試験合格者

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。

※これ以下は事務局処理欄

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、漏えい点検資格者講習の受講・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。

記入例

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

受講者用

受講・受験会場	第 1 回 東京 会場	※受講番号	
受講開始日	2019年 4月 3日		

ふりがな	とうれい たろう
氏 名	東冷 太郎
生年月日	西暦 1984 年 1 月 1 日生

写真貼付欄
(カラー写真)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。

撮影年月日

2019 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
第一種冷媒フロン類取扱技術者講習
受講票

主催者用

受講・受験会場	第 1 回 東京 会場	※受講番号	
受講開始日	2019年 4月 3日		

ふりがな	とうれい たろう
氏 名	東冷 太郎
生年月日	西暦 1984 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)タテ3×ヨコ2.4cm
1枚貼付
裏面に氏名記入

撮影年月日

2019 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。