

(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。

記入ください

年 月 日

証明者

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	
役職名	部長	押印してください
氏名	協会 太郎	(印)
連絡先	03-3437-9236	

必ず記入ください。

※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

受講者本人にとっての関係を記入

氏名	東冷 太郎	生年月日 (西暦)	1990 年 4 月 2 日生
勤務先名	東京都冷凍空調株式会社	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。 ※㊹ウについて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	年 月	※左記は受講資格が㊹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
 受講願書**

第2種
 冷媒フロン類
 取扱技術者

記入例

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。

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)
 20 年
 月

申込日: 2021年7月21日

講習会番号

押し忘れにご注意ください

受講希望会場	会場名: 第 〇〇〇 回 東京 会場 [受講日 年 月 日] 記入ください
--------	--

フリガナ	トウレイ タロウ			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	生年	西暦	1990 年 4 月 2 日
氏名	東冷 太郎	印			<input type="checkbox"/> 女	月日		

フリガナ	トウキョウ ミナトクシバコウエン		
現住所1 (都道府県名から記入)	〒 105 -0011	東京 都 道 府 県	港区芝公園3-5-8

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	torei@toreikyo.or.jp		

フリガナ	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 道 府 県	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	torei@toreikyo.or.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) : 1 2 3 4 5 6]	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	可否

※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4(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

記入例

講習会番号を記入

記入ください

受講・受験会場	第 〇〇〇 回 東京 会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日		

フリガナ	トウレイ タロウ
氏名	東冷 太郎
生年月日	西暦 1990 年 4 月 2 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
年 月

※欄は記入しないで下さい。

主催者用も記入

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

講習会番号を記入

記入ください

受講・受験会場	第 〇〇〇 回 東京 会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日		

フリガナ	トウレイ タロウ
氏名	東冷 太郎
生年月日	西暦 1990 年 4 月 2 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
年 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。