

(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

(第二種冷媒フロン類取扱技術者講習)

第2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 | 社印を押してください |
| | 東京都港区芝公園3-5-8 | |
| 事業所名 | 東京冷凍空調設備株式会社 | 株 空 東 式 調 京 会 設 冷 社 備 凍 |
| 役職名 | 部長 | |
| 氏名 | 協会太郎 | 押印してください (印) |
| 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

必ず記載ください

受講申請者

必ず記載ください

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|---|-----------------|
| 氏名 | 東冷 太郎 | 生年月日 (西暦) | 1980 年 1 月 1 日生 |
| 勤務先名 | 東京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。 ※㊸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 | 5 年 4 ヶ月 | ※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) |
|----|-----|

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: 2019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
(西暦で記入)
2019年
4月

受講希望会場 会場名: 第 1 回 東京 [受講日 2019年 4月 15日]

フリガナ トウレイ タロウ
氏名 東冷 太郎
性別 [x] 男
生年月日 1984年 1月 1日

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

フリガナ 現住所2
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
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○]
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]
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. 冷凍空気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
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
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

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 | 2019 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 1984 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
2019年 4 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 | 2019 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 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)
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
2019年 4 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。