

様式1-1

登録冷凍空調基幹技能者講習 受講・受験願書

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

撮影年月 年 月

申請日 年 月 日

受講希望会場	第 回講習 (会場)	受講開始日	年	月	日
--------	-------------	-------	---	---	---

ふりがな	姓	名		性別	生年月日	年	月	日
氏名			印			満	歳	

本籍地								
ふりがな								
現住所	〒							
	電話	—	—	FAX	—	—		
	緊急連絡先							

ふりがな								
勤務先名								
部署名				役職名				

勤務先住所	〒							
	電話	—	—	FAX	—	—		
	E-mail	@						

受講資格等	1. 実務経験 年 ヶ月 うち職長経験 年 ヶ月 <small>(第1号様式を添付)</small>							
	2. 1級技能検定合格証証番号							号
	取得日	年 月 日			(修了証の写しを添付)			
	3. 職長教育修了		修了日	年 月 日 (修了証の写しを添付)				

※事務局処理欄

受講・受験番号

注)関係書類は、様式1-2に記載してあります。必ず添付して下さい。

受付

様式1-2

この願書には、下記の書類を添付して下さい。

- 1) 冷凍空調設備作業業務経歴書(第1号様式)
- 2) 1級冷凍空気調和機器施工技能士合格証書の写し
- 3) 労働安全衛生法第60条に規定する職長教育を受けたことを証する書面。
- 4) 受講・受験料の振り込みの控え(写し)
- 5) 受講・受験票(様式2)
- 6) 身分を証明するもの(運転免許証の写し、健康保険証の写し、住民票、パスポートの写しのいずれか1つ)
※現住所が確認できるようにコピーして下さい。
- 7) 写真は、裏に氏名を記入のうえ貼付して下さい。(撮影後3ヵ月以内のもの)

振込の控え貼付場所

登録冷凍空調基幹技能者講習
受講・受験票

〈受講・受験票は、受講時に必ずご持参下さい。当日ご提示されない場合は、受講・受験できない場合があります〉

受講・受験会場	第 回 会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日		

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日 生まれ

写真貼付欄
(カラー写真)

ﾀﾞｲ3×ｺｺ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貼付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
年 月

※欄は記入しないでください。

※原則遅刻は認められません。やむを得ない事由による遅刻でも1時間を過ぎての受講はできません。

登録冷凍空調基幹技能者講習
受講・受験票

受講・受験会場	第 回 会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日		

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日 生まれ

写真貼付欄
(カラー写真)

ﾀﾞｲ3×ｺｺ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貼付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
年 月

緊急連絡先	
現住所	〒
電話(自宅)	
勤務先	
電話(勤務先)	

冷凍空調設備作業業務経歴書

下記の冷凍空調設備工事に係る受講申請者の別紙実務経験の内容に相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

証明者

所在地	〒	—
事業所名		
役職名		
氏名	Ⓜ	
連絡先		

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	
冷凍空調設備 工事の実務 経験年数	年 月	職長としての 経験年数	年 月
	(10年=120ヶ月以上必要です)		(3年=36ヶ月以上必要です)

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。

この作業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	Ⓜ

