

(様式1)

# 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歴について相違ないことを証明します。

年 月 日

## 証明者

所在地	〒	—
事業所名		
役職名		
氏名	(印)	
連絡先		

※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		生年月日 (西暦)	年 月 日生
勤務先名		証明者との関係	
冷凍空調機器・設備の保守サービス実務経歴年数	年 月	(【7. 別表】の訓練施設での訓練年月を含む)	※左記実務経歴は3年以上ないと受講できません。 ※左記実務経歴に、【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歴は不要とする。
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	(印)

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)	撮影 年月 月
タテ3×ヨコ2.4cm 1枚貼付 裏面に氏名記入	

申込日： 年 月 日

受講希望会場	会場名：O40回仙台会場	〔受講日 令和4年10月13日〕
--------	--------------	------------------

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年	西暦	年	月	日
氏名	印	<input type="checkbox"/> 女		月日				

ふりがな								
現住所	〒							
	電話	( )			FAX	( )		
	E-mail							

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 (①～⑤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 冷凍空気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)
	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

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
22040

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、第一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2(裏)

この願書には、下記の書類を添付して下さい。

- 1) 受講願書(本紙)
- 2) 業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等の実務経歴書(様式1)
- 3) 受講票(様式4)
- 4) 添付書類1 受講料の振り込みの控え(写)
- 5) 添付書類2 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)  
※氏名・生年月日・現住所が確認できるようにコピーして下さい。

- 6) 添付書類3 各種資格の資格者証、合格証、修了証、登録証等の写し

※4)～6)は別のA4用紙に貼付してください。3つの書類を同一用紙に貼付しても可。

※写真は、裏面に氏名を楷書で丁寧に記入のうえ貼付してください。(撮影後3ヶ月以内のもの)

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 040 回 仙台 会場
受講開始日	令和 4年 10月 13日 10時～

※受講番号	
-------	--

ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦                      年                      月                      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の出願前3ヶ月以内に撮影したカラー写真(上半身・正面・肩から上・無帽・無背景・枠なし)を写真の欄にノリ付けしてください  
また、写真の裏面には、氏名を楷書で丁寧に記入願います。

撮影年月日
年                      月

※欄は記入しないで下さい。

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 040 回 仙台 会場
受講開始日	令和 4年 10月 13日 10時～

※受講番号	
-------	--

ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦                      年                      月                      日生
現住所	〒
電話番号	(                      )
勤務先名	
勤務先住所	〒
電話番号	(                      )

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
年                      月

注) 縦3cm×横2.4cmの出願前3ヶ月以内に撮影したカラー写真(上半身・正面・肩から上・無帽・無背景・枠なし)を写真の欄にノリ付けしてください  
また、写真の裏面には、氏名を楷書で丁寧に記入願います。

受講票記入要領

- 1) 記入は黒か青字で楷書で丁寧に記入して下さい
  - 2) 数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなを用いて下さい。
  - 3) 受講者は※印のある欄を除き、全部記入して下さい。
  - 4) この受講票は、必要事項を記入し、写真を貼付のうえ、受講願書(様式2)と一緒に事務局へ送付して下さい。受講番号を記入してご返送します。
  - 5) 受講票は、当日必ずご持参下さい。当日ご提示されない場合は、受講・受験はできません。
-