

様式2(表)

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

撮影
年月
月

ホームページの技術者名簿への掲載

希望する 希望しない

上記、に必ずチェックを入れてください。

公表内容は技術者証番号、氏名、会社名、会社所在地都道府県名、有効期限です。

申込日: 年 月 日

受講希望会場	会場名: 第126回 鹿児島会場	[受講日 2023年10月12日]
--------	------------------	-------------------

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年	西暦	年	月	日
氏名			<input type="checkbox"/> 女	月日				

現住所	〒							
	電話	()	FAX	()				
	E-mail							

フリガナ			
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
23126

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6か月以内のもの)

■ 注意事項

- ① 願書等に記入する際は黒ボールペンをご使用下さい。
- ② 記入間違いを訂正する場合は、訂正箇所を二重線等で消して下さい。訂正印は不要です。

記入例

**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	撮影 年 月 月
--	-----------------------

ホームページの技術者名簿への掲載
希望する 希望しない
 上記、に必ずチェックを入れてください。
 公表内容は技術者証番号、氏名、会社名、会社所在地都道府県名、有効期限です。

申込日: 2022 年 2 月 1 日

受講希望会場	会場名: 第 4649 回 東京 会場 [受講日 2022 年 4 月 1 日]
--------	--

ふりがな	れいとう じろう	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	1990 年 2 月 29 日
氏名	冷凍 次郎				

現住所	〒105-0011 東京都港区芝公園3-5-8 機械振興会館3階				
	電話	03 (3435) 9411	FAX	03 (3435) 9413	
	E-mail	△△△@jarac.or.jp			

ふりがな	にほんれいとうくうちょうせつびかぶしきがいしゃ				
勤務先名	日本冷凍空調設備株式会社				
部署名	営業部	役職名	係長		

勤務先住所	〒105-0011 東京都港区芝公園3-5-22				
	電話	03 (5733) 5311	FAX	03 (5733) 5312	
	E-mail	△△△@jarac.or.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)	<input checked="" type="checkbox"/> ① 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械) <input checked="" type="checkbox"/> (1種) 2種・3種	② 冷凍空気調和機器施工技能士(1級・2級)
	<input checked="" type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/> 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	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
	サ 製							

※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。