

(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験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 | | |
| 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 実務経験年数 | 年 月 | ※左記実務経験は3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。 ※⑤ウに該当する者は、保守サービスの実務経験は不要とする。 | |
| (【7. 別表】の訓練施設での訓練年月を含む) | | | |
| 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。 ※本人自署の場合は押印不要

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1)

業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等

記入例

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。

2023 年 7 月 1 日

証明者

| | |
|------|--|
| 所在地 | 〒 105 - 0011 東京都港区芝公園3-5-8 機械振興会館3階 |
| 事業所名 | 日本冷凍空調設備株式会社 |
| 役職名 | 部長 |
| 氏名 | 冷媒 太郎 |
| 連絡先 | 03-3435-9411 |

※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 | 冷凍 次郎 | 生年月日 (西暦) | 1992 年 2 月 29 日生 |
| 勤務先名 | 日本冷凍空調設備株式会社 | 証明者との関係 | 社員 |
| 冷凍空調機器・設備の保守サービス実務経歴年数 | 3 年 3 ヶ月 (【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。 ※本人自署の場合は押印不要

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