

高圧ガス保安協会

冷凍空調工事保安管理者講習 申込書

(基礎講習・保安確認講習)

フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
現 住 所	〒 ー 電話 ー ー
事 業 所 名	
事業所所在地	〒 ー 電話 ー ー
◎ 認定の区分	A ・ B ・ C ・ S ・ Sp

[経 験 証 明 欄]

上記の者は、冷凍空調施設の工事、修理に関する 年間の経験を有する者であることを証明します。

年 月 日
証明者（事業所長） 氏名 印

上記の通り申し込みます。

年 月 日
連絡担当者 氏名
電話 ー ー

[記入上の注意事項]

1. 事業所名は勤務先を記入して下さい。
2. ◎印の欄は、該当するものを○で囲んで下さい。
3. ※印の欄には記入しないで下さい。
4. 写真は申込み日前 6 カ月以内に脱帽、正面、上半身を撮影した本人と確認できるものを貼付して下さい。

写 真
(縦2.5cm×横2.5cm)

写真の裏面に氏名を記載すること。

※ 受 講 番 号	
-----------	--

この申込みで収集しました個人情報は、この講習の受付・採点・合否通知のために使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した情報提供にも使用します。なお、これらの情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照下さい。

高圧ガス保安協会

冷凍空調工事保安管理者講習 受講票

(基礎講習・保安確認講習)

※ 受 講 番 号	
フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
※認定の区分	A ・ B ・ C ・ S ・ Sp

[注意事項]

1. 出席確認欄に確認印を受けて下さい。
2. この受講票を他人に使用させることはできません。
3. この受講票は、検定終了後、検定立会者に提出して下さい。

写 真
(縦2.5cm×横2.5cm)

写真の裏面に氏名を記載すること。

基礎講習 出席確認欄	年月日	第1回 検定結果	年月日	第2回 検定結果	年月日	第3回 検定結果	年月日	保安確認講習 出席確認欄	年月日

※

[修 了 証 明 欄]

上記の者は、冷凍空調工事保安管理者に係る講習の課程を修了したことを証明します。

年 月 日
証明者 東京都冷凍教育検査事務所 印

高圧ガス保安協会

※ 事務所等の名称	東京都冷凍教育検査事務所
-----------	--------------

高圧ガス保安協会

冷凍空調工事保安管理者講習 申込書

(付加講習・保安確認講習)

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒 ー 電話 ー ー
事業所名	
事業所所在地	〒 ー 電話 ー ー
所有資格名称	
◎ 認定の区分	A ・ B ・ C ・ S ・ Sp

〔受講資格者〕

一級・二級冷凍空気調和機器技能士資格取得者

上記の通り申し込みます。

年 月 日

連絡担当者 氏名

電話 ー ー

写真

(縦2.5cm×横2.5cm)

写真の裏面に氏名を記載すること。

- 〔記入上の注意事項〕
1. 事業所名は勤務先を記入して下さい。

2. 受講資格を証する書面（資格証のコピー等）を添付して下さい。

3. ◎印の欄は、該当するものを○で囲んで下さい。

4. ※印の欄には記入しないで下さい。

5. 写真は申込み日前6カ月以内に脱帽、正面、上半身を撮影した本人と確認できるものを貼付して下さい。

※受講番号	
-------	--

この申込みで収集しました個人情報、この講習の受付・採点・合否通知のために使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した情報提供にも使用します。なお、これらの情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照下さい。

(切り離さないで提出すること)

高圧ガス保安協会

冷凍空調工事保安管理者講習 受講票

(付加講習・保安確認講習)

※受講番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
所有資格名称	
※認定の区分	A ・ B ・ C ・ S ・ Sp

写真

(縦2.5cm×横2.5cm)

写真の裏面に氏名を記載すること。

付加講習 出席確認欄	年 月 日
保安確認講習 出席確認欄	年 月 日

- 〔注意事項〕
1. 出席確認欄に確認印を受けて下さい。

2. この受講票を他人に使用させることはできません。

※

〔修了証明欄〕

上記の者は、冷凍空調工事保安管理者に係る講習の課程を修了したことを証明します。

年 月 日

証明者 東京都冷凍教育検査事務所 印

高圧ガス保安協会

※ 事務所等の名称	東京都冷凍教育検査事務所
-----------	--------------

高圧ガス保安協会

冷凍空調工事保安管理者講習 申込書

(保安確認講習)

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒 ー 電話 ー ー
事業所名	
事業所所在地	〒 ー 電話 ー ー
所有資格名称	
◎ 認定の区分	A ・ B ・ C ・ S ・ Sp

〔受講資格者〕

技術士〔機械部門（冷暖房・冷凍機械）〕の資格取得者
第一種、第二種又は第三種冷凍機械試験合格者
第一種又は第二種冷凍空調技士試験に合格し、登録を受けている者
一級・二級冷凍空気調和機器技能士資格取得者であって、付加講習を受講した者

上記の通り申し込みます。

年 月 日

連絡担当者 氏名

電話 ー ー

- 〔記入上の注意事項〕
1. 事業所名は勤務先を記入して下さい。
2. 受講資格を証する書面（資格証のコピー等）を添付して下さい。
3. ◎印の欄は、該当するものを○で囲んで下さい。
4. ※印の欄には記入しないで下さい。
5. 写真は申込み日前6カ月以内に脱帽、正面、上半身を撮影した本人と確認できるものを貼付して下さい。

※ 受講番号	
--------	--

この申込みで収集しました個人情報、この講習の受付・採点・合否通知のために使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した情報提供にも使用します。なお、これらの情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照下さい。

高圧ガス保安協会

冷凍空調工事保安管理者講習 受講票

(保安確認講習)

※ 受講番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
所有資格名称	
※認定の区分	A ・ B ・ C ・ S ・ Sp

写 真
(縦2.5cm×横2.5cm)

写真の裏面に氏名を
記載すること。

出席確認欄 保安確認講習	年 月 日

- 〔注意事項〕
1. 出席確認欄に確認印を受けて下さい。
2. この受講票を他人に使用させることはできません。

※	〔修了証明欄〕
	上記の者は、冷凍空調工事保安管理者に係る講習の課程を修了したことを証明します。
	年 月 日
	証明者 東京都冷凍教育検査事務所 印

高圧ガス保安協会

※ 事務所等の名称	東京都冷凍教育検査事務所
-----------	--------------