

群馬県フロン類充填回収技術講習会受講願書

(顔写真貼付)

群馬県フロン類充填回収技術講習会
(令和4年2月24日開催)の受講を申し込みます。

フリガナ	性別	生	年	月	日
氏名	男・女	昭和 平成	年	月	日生
住所 〒 — 県	電話 — — FAX — —				
勤務先の名称					
所在地 〒 — 県	電話 — — FAX — —				
受講票の送付先 (どちらかを○で囲んでください。)			住所地 ・ 勤務地		

※事務局記載欄

受付番号

※事務局記載欄には何も記載しないでください。

様式1（裏）

受講料振込領収書（写し）貼付欄

受講願書作成上の注意事項

1 添付書類

- ① 業務用冷凍空調機器・設備に係るフロン類の点検・充填業務実務経歴書（様式2）
- ② 「群馬県フロン回収技術講習会」修了証の写し又は「フロン類回収の十分な知見を有する者であることを証する書面の写し（別紙のイ～ケまでの資格）」

2 受講料振込領収書（写し）の貼付

受講料振込領収書（写し）は、上の枠内に剥がれないように貼ってください。

3 顔写真の貼付

顔写真は、裏面に必ず氏名を記載し、願書表面の右上の位置に貼ってください。

① 写真の規格

- ・ 大きさは：縦 3.0 cm×横 2.4 cm
- ・ 3ヶ月以内にカラーで撮影されたもの
- ・ 肩から上が写し込まれているもの

② 写真を貼付する際の注意事項

- ・ 写真の上から提出書類をクリップで留めると、写真の凹凸が影になってしまいますので、避けてください。
- ・ デジタルカメラ等で撮った写真を使用する場合は、解像度の高いものとしてください。

(様式2)

業務用冷凍空調設備機器に係る
フロン類の点検・充填業務実務経歴書

氏名		証明者と被証明者との関係	
実務経験の期間及び内容並びに法令違反のないこと			
所属部署	期 間	実務の内容	
	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 令和 (年 月間) ※実務経験年数とは、「冷凍空調設備業を行っている企業でかつ「高圧ガス販売」事業所において、施工、保守・メンテナンス業務の経験年数のこと	※冷凍空調機器・設備の保守サービス実務経験	
上記の者は、標記実務の経験を有すること及び関係法令に違反していないことを証明します。 令和 年 月 日 証明者 住 所 氏 名 ⑩ (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)			

※ 実務の内容欄については、従事した主な点検・充填業務の内容を具体的に記入すること。

※ 関係法令とは、高圧ガス保安法やフロン排出抑制法等を指し、直近5年間で関係法令に違反し、行政機関等からの勧告、命令等を受けたりしていないこと。

証明者と受講申請者が同一の場合のみ、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異なる場合は、受講を取り消されも依存がないことを誓約します。	
氏名	⑩