

(この用紙は必要に応じてコピーして使用して下さい。)

高圧ガス保安協会 液化石油ガス設備士第2・第3講習 受講申込書

大分県液化石油ガス教育事務所

◎講習の種類	第2講習	第3講習
◎ねじ切り機	電 動	手 動
フリガナ		
氏 名		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	
現住所	〒 - 電話 - -	
事業所名		
事業所所在地	〒 - 電話 - -	

	《経歴証明欄》	※確認印
第2講習	上記の者は、液化石油ガス設備工事の作業に関する 1年以上の経験 を有することを証明します。*	
	◇採用時期 (年 月)	
	◇作業経験期間 (年 月 ~ 年 月) 事業所名	
	◇作業経験期間 (年 月 ~ 年 月) 事業所名	
	令和 年 月 日 事業所名	
	代表者名	
	役職： 氏名： 代表者 ㊟	

- * 「代表者」とは、いわゆる社長をいう。
- * 代表者印は法人の場合は代表者の登記印、個人の場合は代表者の認印を捺印して下さい。
- * 複数の事業所でも経験期間が合算で1年以上あれば可となります。
- * **虚偽の経験証明を行った場合、法令違反となります。**

	《受講資格証明欄》	※確認印
第3講習	◎受講資格	
	所有免状番号	
	<input type="checkbox"/> 管工事施工管理技士 <input type="checkbox"/> 配管科等修了者 <input type="checkbox"/> 指導員免許 <input type="checkbox"/> 配管技能士	

- * ◎印の欄は、該当する□にレ印を付けて下さい。
- * ◎印の欄の**有する資格証のコピーを添付**してください。

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、高圧ガス及び液化石油ガスに関する資格、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。大分県液化石油ガス教育事務所は、個人情報について適切な管理を行っています。

※印の欄には記入しないで下さい。

※受講料	入金日 (/)	未 収
	現金 ・ 振 込 ・ ()	
※テキスト類	入金済 (液 ・ テ ・ 問 ・ 一式)	円

※ 受講番号	
--------	--

