

(この用紙は必要に応じて、コピーしてご使用下さい。)

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 - -	

第2講習	《経験証明欄》	※確認印
	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 日 ~ 年 月 日) 事業所名 _____ ◇作業経験期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) 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。
- * 講習申込み時点で1年以上の経験が必要となります。
- * **虚偽の経験証明を行った場合、法令違反となります。**

第3講習	《受講資格証明欄》		※確認印
	◎受講資格	<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	
	所有免状番号		

- * ◎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、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。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・概・問・一式) _____ 円	

※ 受講番号	
--------	--