

記入例

登録消火設備基幹技能者講習・試験

受講申込書
(兼受験申込書)

受講番号
協会記入

登録消火設備基幹技能者
講習・試験委員会 御中

令和 5 年 〇 月 〇 日

申請者住所 〒 102-0074

申請の日付を記入

東京都千代田区九段南3-5-6

申請者氏名

認印を必ず捺印

消 火 太 郎

印

私は貴協会が定める必要書類を添付し、登録消火設備基幹技能者講習の受講を申し込みます。

受講者名

フリガナ	ショウカ タロウ	性別	生年月日
氏名	消 火 太 郎	男 女	昭和 平成 48年10月3日
現住所	〒000-0000 埼玉県〇〇市〇〇町1-1 マツヨ 102号		本籍地
			東京 都 道 府 県
	電話番号 000-000-0000	FAX番号 000-000-0000	携帯番号 000-0000-0000

勤務地

フリガナ	ショウボウシセツコウジカブシキカイシャ	所 属
事業所名	消防施設工事株式会社	東京支店消火設備部
勤務先住所	〒102-0072 東京都千代田区九段南 3-5-6 マイルビル 2階	
	電話番号 03-3288-0352	FAX番号 03-3288-0362

受講会場

会場名	日建学院 池袋校	開催日	令和5年10月19日(木)~20日(金)
-----	----------	-----	----------------------

顔写真



裏面の注意事項を良く読んで下さい。また受講料の振込証明書の用紙の貼付も忘れずをお願いします。

*写真はふちなし、縦3cm×横2.4cmのカラーとし無帽・正面・無背景の顔写真を左記の欄にのり付けしてください。また、写真の裏には氏名を必ず記入願います。尚写真は同一のもの2枚が必要です。1枚は先の欄にのり付けし、残りの1枚は講習修了証に貼付の為に写真です。袋に入れて同封してください。

記入上の注意事項

- ① 記入は黒のボールペン又はペンを使用してください。
- ② 申込み書類に必要事項を記入後、認印部には必ず捺印して下さい。
- ③ 実務経験年数は消火設備工事に10年以上、その工事のうち職長としての実務経験3年以上従事した年数が必要です。
(職長とは労働衛生法第60条による職長教育を修了した者。(リスクアセスメント受講済))
 実務経験証明書に記載して下さい。
- ④ 写真は2枚必要です。申込書の貼付写真と、残り1枚同封の写真は同一の写真とすること。
- ⑤ 実務経験10年以上・職長実務経験3年以上の他に、消防設備士 甲種1類～3類・乙種1類～3類・1種点検資格者のいずれかの資格証明書の写し、建設マスターの方は表彰状の写し(A4サイズにして 職長教育修了証の写しとあわせて提出願います。)
- ⑥ 下記に受講料の振込用紙の写しを全面のり付けして貼付して下さい。
- ⑦ 振込は受講者名でお願いします。

振込用紙の写し

(貼付できない場合は同封してください)

注 書類審査等で受講が認められない場合等、振り込まれた金額を全額返却するときのためのお取引銀行(返却口座)を記入願います。

銀行名	銀行	支店	口座	当座																
名義人			番号	普通																

右詰で記入願います。