

(様式1)

業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等 実務経歴書

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

(第二種冷媒フロン類取扱技術者講習)

受講申請者の業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等の実務経験について相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

証明者

所在地	〒	—
事業所名		
役職名		
氏名	(印)	
連絡先		

※証明者は、所属企業の代表者または事業所の責任者、部長等の責任のある立場の方

受講申請者

氏名	(印)	生年月日 (西暦)	年 月 日生
勤務先名		証明者との関係	
冷凍空調機器・設備の保守サービス実務経験年数	年 月	※左記実務経験について、無資格者は3年以上、有資格者は1年以上ないと受講できません。	
冷凍空調機器の製造・品質管理業務年数	年 月	※左記は受講資格が㊦ウの「高圧ガス製造保安責任者(甲種、乙種、丙種化学又は機械)」で受講する方のみご記入下さい。 ※左記の業務年数は5年以上ないと受講できません。	

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。

証明者と受講申請者が同一の場合にのみ、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事実と異なる場合は、登録を取り消されても異存がないことを誓約します。	
氏名	(印)

業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
受講願書

第2種
 冷媒フロン類
 取扱技術者

一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構 御中

標記講習を受講したいので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

申込日: 年 月 日

写真貼付欄
 (カラー写真)
 正面无帽
 3カ月以内撮影
 サイズ3×3コ2.4cm
 1枚貼付
 裏面に氏名記入

撮影年月
 (西暦で記入)
 20 年
 月

受講希望会場	会場名:第 回 会場 [受講日 年 月 日]
--------	------------------------

フリガナ 氏名	印	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)
------------	---	--	------	----------------------

フリガナ 現住所1	〒 -			
フリガナ 現住所2 (建物名、部屋番号など)				
電話番号など	電話 ()	FAX ()		
	E-mail			

フリガナ 勤務先名				
部署名	役職名			

勤務先住所1	〒 -			
勤務先住所2 (建物名など)				
勤務先 電話番号など	電話 ()	FAX ()		
	E-mail			

受講資格等 [1.~10.に○] (該当する種・級・ 区分・部門にも○) (右記10.以外、 資格者証等の 写しを添付)	1. 冷媒回収推進・技術センター(RRC)登録冷媒回収技術者 [登録番号(6ケタ数字記入) : _____]	9. 知見を有する者(ア~オに○)
	2. フロン回収協議会等が実施する技術講習会合格者	ア 高圧ガス保安協会認定の冷凍装置検査員(旧)
	3. 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械) 1種 ・ 2種 ・ 3種	イ 冷凍空調工事保安管理者に係る保安確認講習修了者
	4. 冷凍空気調和機器施工技能士 1級 ・ 2級	ウ 高圧ガス製造保安責任者(甲種・乙種・丙種化学又は機械)
	5. 冷凍空調技士 1種 ・ 2種	エ 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械1種・2種・3種)試験合格者
	6. 冷凍空調施設工事保安管理者 A区分 ・ B区分 ・ C区分	オ 冷凍空調技士(1種・2種)試験合格者
	7. 技術士 機械部門 ・ 衛生工学部門	10. 上記1~9の資格の保有なし(無資格)
	8. 自動車電気装置整備士	

注) 関係書類は、裏面に記載してあります。必ず添付して下さい。

※これより下は事務局処理欄

受講番号

講習会番号

受付

経歴書	経歴確	資格	資格写	振込控	受講票	身分証
	サ 製					

修了考査	可否

※当該願書に記載された事項は、第二種冷媒フロン類取扱技術者講習の受講・受験に関わる通知や合格後の修了者の管理やホームページへの合格者の氏名、会社名の公表、その他更新関係の通知や情報提供等以外には本人の承諾なしでは利用いたしません。

様式2(裏)

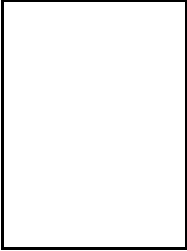
この願書には、下記の書類を添付して下さい。

- 1) 業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等 実務経歴書(様式1)
- 2) 各種資格の資格者証、合格証、修了証、登録証等の写し
(「無資格者」で受講する場合は不要)
- 3) 受講料の振り込みの控え(写し)(下記に貼付)
- 4) 受講票(様式4)
- 5) 身分を証明するもの(運転免許証の写し、健康保険証の写し、住民票、パスポートの写しの
いずれか1つ)
※現住所が確認できるようにコピーして下さい。
- 6) 写真は、裏に氏名を記入のうえ貼付して下さい。(撮影後3ヵ月以内のもの)

振込の控え貼付場所

様式3

(表)

第二種	業務用冷凍空調機器
	冷媒フロン類取扱技術者証
	技術者証番号 第 号
	氏 名 ○ ○ ○ ○
	(生年月日 年 月 日)
この技術者証は、業務用冷凍空調機器冷媒フロン類取扱技術者制度規程第23条により交付されたものであることを証します。	
取得年月日 年 月 日	
交付年月日 年 月 日	
有効期限 年 月 日	
一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構	

(裏)

備考	
<p>○第二種冷媒フロン類取扱技術者は、作業中はこの技術者証を常に携帯して下さい。</p> <p>○住所等に変更があった場合には、必ず当機構までご連絡下さい。ご連絡のない場合、更新など重要な連絡ができなくなる恐れがあります。</p> <p>○この技術者証を拾得された方は、お手数ですが、下記までご連絡下さい。</p>	
一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構 TEL 03-5733-5311	

様式4(表)

業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
受講票

受講者用

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

受講・受験会場	第 回	会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日			

フリガナ	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3か月以内撮影
タテ3×ヨコ2.4cm
1枚貼付
裏面に氏名記入

注) 縦3cm×横2.4cmの無帽・正面・無背景でカラーの顔写真を写真の欄に
ノリ付けしてください。(写真は3か月以内に撮影したもの)
また、写真の裏面には、氏名を必ずご記入願います。

撮影年月日
年 月

※欄は記入しないで下さい。

業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
受講票

主催者用

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

受講・受験会場	第 回	会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日			

フリガナ	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生
現住所	〒
電話番号	()
勤務先名	
勤務先住所	〒
電話番号	()

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3か月以内撮影
タテ3×ヨコ2.4cm
1枚貼付
裏面に氏名記入

撮影年月日
年 月

注) 縦3cm×横2.4cmの無帽・正面・無背景でカラーの顔写真を写真の欄に
ノリ付けしてください。(写真は3か月以内に撮影したもの)
また、写真の裏面には、氏名を必ずご記入願います。

様式4(裏)

受講者用

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

受講票記入要領

- 1) 記入は黒か青字で楷書で丁寧に記入して下さい。
 - 2) 数字は算用数字を用い、フリガナはカタカナを用いて下さい。
 - 3) 受講者は※印のある欄を除き、全部記入して下さい。
 - 4) この受講票は、必要事項を記入し、写真を貼付のうえ、受講願書(様式2)と一緒に事務局へ送付して下さい。受講番号を記入してご返送します。
 - 5) 受講・受験票は、当日必ずご持参下さい。当日ご提示されない場合は、受講・受験はできません。
-



業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
再受講願書

第2種
 冷媒フロン類
 取扱技術者

一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構 御中

標記講習を再受講したいので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

申込日: 年 月 日

写真貼付欄
 (カラー写真)
 正面无帽
 3カ月以内撮影
 タテ3×ヨコ2.4cm
 1枚貼付
 裏面に氏名記入

撮影年月
 (西暦で記入)
 20 年
 月

前回の修了検査試験 結果通知書番号	前回講習会の 会場、実施日	第 回	会場(受講日 年 月 日)
----------------------	------------------	-----	---------------

受講希望会場	会場名: 第 回	会場 [受講日 年 月 日]
--------	----------	----------------

フリガナ 氏名	印	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月 日	西暦 年 月 日 (満 歳)
------------	---	--	-----------	----------------------

フリガナ 現住所1	〒 -
--------------	-----

フリガナ 現住所2 (建物名、部屋番号など)	
------------------------------	--

電話番号など	電話 ()	FAX ()
	E-mail	

フリガナ 勤務先名	
部署名	役職名

勤務先住所1	〒 -
--------	-----

勤務先住所2 (建物名など)	
-------------------	--

勤務先 電話番号など	電話 ()	FAX ()
	E-mail	

受講資格等 [1.~10.に○] (該当する種・級・ 区分・部門にも○) (右記10.以外、 資格者証等の 写しを添付)	1. 冷媒回収推進・技術センター(RRC)登録冷媒回収技術者 [登録番号(6ケタ数字記入): _____]	9. 知見を有する者(ア~オに○)
	2. フロン回収協議会等が実施する技術講習会合格者	ア 高圧ガス保安協会認定の冷凍装置検査員(旧)
	3. 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械) 1種 ・ 2種 ・ 3種	イ 冷凍空調工事保安管理者に係る保安確認講習修了者
	4. 冷凍空気調和機器施工技能士 1級 ・ 2級	ウ 高圧ガス製造保安責任者(甲種・乙種・丙種化学又は機械)
	5. 冷凍空調技士 1種 ・ 2種	エ 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械1種・2種・3種)試験合格者
	6. 冷凍空調施設工事保安管理者 A区分 ・ B区分 ・ C区分	オ 冷凍空調技士(1種・2種)試験合格者
	7. 技術士 機械部門 ・ 衛生工学部門	10. 上記1~9の資格の保有なし(無資格)
	8. 自動車電気装置整備士	

注) 関係書類は、裏面に記載してあります。必ず添付して下さい。

※これより下は事務局処理欄

受講番号

講習会番号

受付

経歴書	経歴確	資格	資格写	振込控	受講票	身分証
	サ 製					

修了考查	合否

※当該願書に記載された事項は、第二種冷媒フロン類取扱技術者講習の受講・受験に関わる通知や合格後の修了者の管理やホームページへの合格者の氏名、会社名の公表、その他更新関係の通知や情報提供等以外には本人の承諾なしでは利用いたしません。

様式5(裏)

この願書には、下記の書類を添付して下さい。

- 1) 業務用冷凍空調機器・設備の保守サービス等 実務経歴書(様式1)
- 2) 各種資格の資格者証、合格証、修了証、登録証等の写し
(「無資格者」で受講する場合は不要)
- 3) 受講料の振り込みの控え(写し)(下記に貼付)
- 4) 再受講票(様式6)
- 5) 身分を証明するもの(運転免許証の写し、健康保険証の写し、住民票、パスポートの写しの
いずれか1つ)
※現住所が確認できるようにコピーして下さい。
- 6) 写真は、裏に氏名を記入のうえ貼付して下さい。(撮影後3ヵ月以内のもの)

振込の控え貼付場所

様式6(表)

再

業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
再受講票

受講者用

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

受講・受験会場	第 回	会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日			

フリガナ	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3か月以内撮影
タテ3×ヨコ2.4cm
1枚貼付
裏面に氏名記入

注) 縦3cm×横2.4cmの無帽・正面・無背景でカラーの顔写真を写真の欄に
ノリ付けしてください。(写真は3か月以内に撮影したもの)
また、写真の裏面には、氏名を必ずご記入願います。

撮影年月日
年 月

※欄は記入しないで下さい。

再

業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者講習
再受講票

主催者用

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

受講・受験会場	第 回	会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日			

フリガナ	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生
現住所	〒
電話番号	()
勤務先名	
勤務先住所	〒
電話番号	()

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3か月以内撮影
タテ3×ヨコ2.4cm
1枚貼付
裏面に氏名記入

撮影年月日
年 月

注) 縦3cm×横2.4cmの無帽・正面・無背景でカラーの顔写真を写真の欄に
ノリ付けしてください。(写真は3か月以内に撮影したもの)
また、写真の裏面には、氏名を必ずご記入願います。

※欄は記入しないで下さい。

様式6(裏)

受講者用

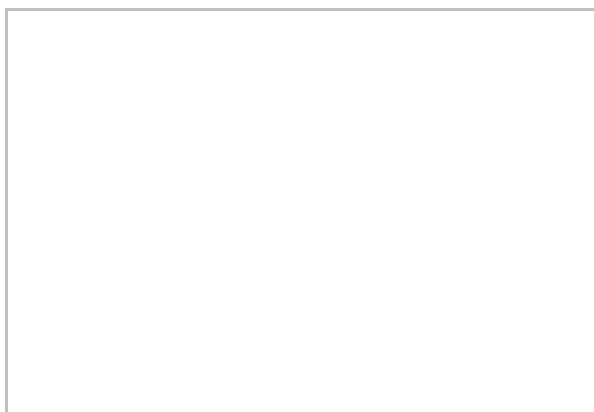
第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

再受講票記入要領

- 1) 記入は黒か青字で楷書で丁寧に記入して下さい。
 - 2) 数字は算用数字を用い、フリガナはカタカナを用いて下さい。
 - 3) 再受講者は※印のある欄を除き、全部記入して下さい。
 - 4) この再受講票は、必要事項を記入し、写真を貼付のうえ、再受講願書(様式5)と一緒に事務局へ送付して下さい。受講番号を記入してご返送します。
 - 5) 受講・受験票は、当日必ずご持参下さい。当日ご提示されない場合は、受講・受験はできません。
-

様式7

『 第二種冷媒フロン類取扱技術者講習 』
修了考査試験結果通知書



試験結果 通知書番号	
---------------	--

貴殿が受講・受験されました講習試験結果は、
以下のとおりです。

審査結果	合格 ・ 不合格
------	----------

氏 名	
受講・受験番号	
受講会場	第 回講習 会場

- 1) 修了考査試験合格者には、技術者証を送付します。
- 2) 不合格者は、1年以内に1回のみ再受講料にて再受講・再受験することができます。
- 3) この試験結果通知書は大切に保管しておいて下さい。
- 4) 別記の「合格者の皆さまへ」又は「不合格者の皆さまへ」を必ずお読み下さい。



(通知書交付日) 平成 年 月 日
一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構
電話(03)5733-5311 FAX(03)5733-5312
e-mail: info@jreco.or.jp URL: http://www.jreco.or.jp

様式7(別記)

合格者の皆さまへ

- この技術者証は、漏えい点検や回収・充填作業の実施の際は、必ず携帯して下さい。
- 必要に応じて、施主等に提示して下さい。
- 技術者証の有効期間は5年間です。技術者証を有効にするには、5年ごとの更新が必要です。
- 一定の期間内に更新手続き等を行わないと、技術者証は無効となります。
更新手続き等については、当機構のホームページや別途郵送にてご案内いたします。
- ご自宅のご住所や勤務先等が変更された場合は、必ず当機構まで届け出て下さい。
届出が無い場合、更新等の重要なお知らせをお届けできない恐れがありますので、ご注意下さい。

不合格者の皆さまへ

- この通知書交付日より1年以内に1回のみ、再受講・再受験することができます。
- 再受講料は、11,340円(税込み)です。
- 再受講のお申し込みは、再受講願書(様式5)等にてお申し込み下さい。
(再受講の申込み方法は、当機構のホームページよりご確認下さい。http://www.jreco.or.jp)

業務用冷凍空調機器
第二種冷媒フロン類取扱技術者証再交付申請書

年 月 日

一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構 御中

技術者証番号		
有効期限	年	月 日
氏名	印	
自宅住所	〒	
	TEL	FAX
勤務先名		
勤務先住所	〒	
	TEL	FAX

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3か月以内撮影
タテ3×ヨコ2.4cm
1枚貼付
裏面に氏名記入

業務用冷凍空調機器 冷媒フロン類取扱技術者規程(第二種)運営要領第22条
第3項の規定に基づき、下記の理由により、講習修了証の再交付を申請します。

(理由)

再交付申請手数料振込控貼付

様式9(表)

業務用冷凍空調機器 第二種冷媒フロン類取扱技術者
登録内容変更申請書

第2種
冷媒フロン類
取扱技術者

一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構 御中

標記技術者の登録内容に変更がありましたので、下記のとおり申請します。

		申請日		年	月	日
技術者証番号		有効期限		年	月	日
フリガナ		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月日	年	月	日
氏名	印			(満 歳)		
フリガナ						
現住所	〒					
	電話	()	FAX	()		
	E-mail					

変更事項	変更後	
	変更前	

注) 変更手数料は無料です。但し、技術者証の再交付を伴う変更の場合は、写真を貼付して下さい。その場合、再交付手数料(5,100円(税込み))がかかります。
(例えば、お名前の変更)

受付

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3か月以内撮影
タテ3×ヨコ2.4cm
1枚貼付
裏面に氏名記入

注) 貼付書類は、裏面に記載しております。

技術者証の写し貼付場所

(ただし、技術者証の再交付を伴う場合は、技術者証そのものを同封して下さい。)

振込の控え貼付場所

(ただし、技術者証の再交付を伴う場合のみ貼付して下さい。)