

(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

(第一種冷媒フロン類取扱技術者)

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歴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	Ⓜ	
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	Ⓜ	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歴年数	年 月	※左記実務経歴は3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⑤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。	

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	Ⓜ

様式2(表)

業務用冷凍空調機器  
第一種冷媒フロン類取扱技術者講習  
受講願書

一般社団法人 日本冷凍空調設備工業連合会 殿

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。

写真貼付欄  
(カラー写真)  
  
タテ3×ヨコ2.4cm  
1枚貼付  
裏面に氏名記入

撮影  
年月  
月

申込日： 年 月 日

受講希望会場	会場名：第 回 会場〔受講日 年 月 日〕
--------	-----------------------

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年	西暦		
氏名	印	<input type="checkbox"/> 女	年月日	年	月	日	(満 歳)

ふりがな							
現住所	〒						
	電話	( )	FAX	( )			
	E-mail						

ふりがな							
勤務先名							
部署名				役職名			

勤務先住所	〒						
電話	( )	FAX	( )				
E-mail							

受講資格等 (①～⑤に○) (①～④の該当する種・ 級・区分にも○) (右記資格者等の写 しを添付)	① 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械)(1種・2種・3種)	② 冷凍空気調和機器施工技能士(1級・2級)
	③ 冷凍空調技士(1種・2種)	④ 冷凍空調施設工事保安管理者(A・B・C)
	⑤ 知見を有する者(アからオに○)	ア. 高圧ガス保安協会認定の冷凍装置検査員
	イ. 冷凍空調工事保安管理者に係る保安確認講習修了者	ウ. 高圧ガス製造保安責任者(甲種・乙種・丙種化学又は機械)
	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	オ. 冷凍空調技士(1種・2種)試験合格者

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。

※これ以下は事務局処理欄

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	修了審査	可否
	サ 製							

※当該願書に記載された事項は、第一種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)

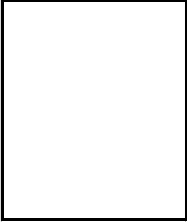
この願書には、下記の書類を添付して下さい。

- 1) 冷凍空調・設備の業務経歴書(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
- 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)

<b>第一種</b>	業務用冷凍空調機器 冷媒フロン類取扱技術者証
	資格証番号 第      号
	氏 名    ○ ○ ○ ○
	(生年月日    年    月    日)
この資格証は、業務用冷凍空調機器ノル オロカーボン冷媒フロン類取扱技術者規程 第23条により交付されたものであることを証 します。	
交付年月日      年    月    日	
有効期限          年    月    日	
(一社)日本冷凍空調設備工業連合会	

(裏)

備考	

○第一種冷媒フロン類取扱技術者は、作業中はこの修了証を常に携  
帯しなければならない。  
○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。

(一社)日本冷凍空調設備工業連合会    TEL 03-3435-9411

業務用冷凍空調機器  
**第一種冷媒フロン類取扱技術者講習**  
**受講票**

受講・受験会場	第 回 会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日		

ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生

写真貼付欄  
(カラー写真)  
  
 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ヵ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  
**第一種冷媒フロン類取扱技術者講習**  
**受講票**

受講・受験会場	第 回 会場	※受講番号	
受講開始日	年 月 日		

ふりがな	
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)  
  
 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ヵ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。

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、ふりがなはひらがなを用いて下さい。
  - 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。
-

## 第一種冷媒フロン類取扱技術者講習申込みチェックリスト

受講申込みの際し、願書等を送付する前に、必ずこのチェックリストでご確認下さい。

実務経歴書		チェック欄
①	冷凍空調機器・設備の保守サービス実務経験年数は、3年以上ありますか？	
②	受講資格が⑤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)」の方は、「冷凍空調機器の製造・品質管理業務年数」は5年以上ありますか？	
③	証明者は、所属企業の代表者または事業所の責任者、部長などの責任のある立場の人ですか？	
④	証明者が受講する場合は、一番下の誓約欄に記入、押印していますか？ (例えば受講者が代表者である場合)	
⑤	2箇所押印していますか？(証明者と受講者が同じ場合は3箇所押印されていますか？)	
受講願書		
①	写真は、カラーで鮮明なものですか？(試験に合格した場合は、この写真が資格証に載ります)	
②	受講希望会場名は、記入されていますか？	
③	「氏名」欄に押印していますか？	
④	該当する受講資格をお持ちですか？	
⑤	該当する受講資格に○印していますか？	
⑥	⑤の受講資格の該当する「種・級・区分」にも○印していますか？	
⑦	裏面をお読みいただきましたか？	
⑧	該当する資格の証明書の写しを添付していますか？	
⑨	身分を証明するものの写しを添付しましたか？	
⑩	受講料の振り込みの控え(写し)を添付しましたか？	
受講票		
①	写真を2枚貼付していますか？	
②	写真は鮮明ですか？	
③	受講票の裏面は確認しましたか？	

※申請関係書類に、記入漏れや不備がある場合は、受講申込みを受け付けしない場合があります。