

5004(15800)

講習検定申込書

講習検定受講受検票

講習種類	液化石油ガス設備士第2講習	
◎使用ねじ切り機	電動	手動
受講番号	※	
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和 平成	年 月 日生
受講票送付先	〒 TEL() -	
事業所名		
事業所所在地	〒 TEL() - FAX() -	

事務所確認印※

(切り離さないで提出すること。)

講習種類	液化石油ガス設備士第2講習	
受講番号	※	番
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和 平成	年 月 日生
現住所	〒 TEL() -	

写真
タテ 4.5cm
ヨコ 3.5cm
(スピード写真可)

出席確認欄	第1日	
	第2日	
	第3日	

- 注) 1 ※印は記入しないで下さい。
 2 ◎印は該当するものを○で囲んで下さい。
 3 この受検票は、他人に使用させることはできません。
 4 検定当日は、検定開始20分前までに検定会場に集合して下さい。
 5 検定当日は、必ずこの受検票を携帯し、検定会場では机上に出しておいて下さい。
 6 受講、受検票は必ず本人が記入して下さい。
 7 写真は最近6ヶ月以内に撮影した無帽、無背景で正面上半身像のもの。 受付印※

実施事務所	高圧ガス保安協会 沖縄県高圧ガス教育検査事務所
-------	----------------------------

《経歴証明欄》

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いたします。

◇採用時期 (昭和・平成・令和 年 月 日)

◇作業経験期間(昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 昭和・平成・令和 年 月 日)

①会社名 代表者名 代表者印

◇作業経験期間(昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 昭和・平成・令和 年 月 日)

②会社名 代表者名 代表者印

※やむを得ない場合には、経歴証明に責任を持ちうる役員をもって代えることができる。

<記入上の注意事項>

- 作業経験期間は受講希望者が所属した事業所又は部署等毎に記載して下さい。(一つの事業所で作業経験が一年以上とならない場合は、一年以上となるまで複数記入となります。)
- 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。なお、これらの情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照下さい。