

# 高圧ガス保安協会 液化石油ガス設備士講習 申込書

担当事務所：和歌山県液化石油ガス教育事務所

	受講番号	※ 301-
◎講習の種類	第2講習	第3講習
◎使用ねじ切り機	電 動	手 動
希 望 受 講 地	和歌山県	
フ リ ガ ナ		
氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日
会 社 名		
会 社 所 在 地	TEL	FAX
現 住 所 (受講票等の送付先)	〒	
	TEL	
連絡先○して下さい。	現住所	会 社

第 2 講 習	《経験証明》		教育事務所 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いたします。		※
	◇採用時期	(昭和・平成 年 月)	
	◇作業経験期間	(昭和・平成 年 月 ~ 昭和・平成 年 月)	
	事業所又は部署名		
	◇作業経験期間	(昭和・平成 年 月 ~ 昭和・平成 年 月)	
事業所又は部署名			
◇作業経験期間	(昭和・平成 年 月 ~ 昭和・平成 年 月)		
事業所又は部署名			
平成 年 月 日			
会 社 名			
代表者名*			
役職：	氏名：	代表者印*	

\* 「代表者」とは支店長ではなくいわゆる社長をいう。やむを得ない場合は、経験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。

[裏面に続く]

第 3 講 習	《受講資格証明欄》		教育事務所 確 認 印
	◎受講資格	<input type="checkbox"/> 管工事施工管理技師 <input type="checkbox"/> 配管科終了者 <input type="checkbox"/> 指導員免許 <input type="checkbox"/> 配管技能士	
	所有免状番号		

〈記入上の注意事項〉

1. ※の欄は記入しないで下さい。
2. ◎の欄は該当するものを○で囲む、又は□にレ印をつけて下さい。
3. 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・部署等で作業経験が一年以上にならない場合は、一年以上となるまで複数記入となります。)
4. 経験証明は、経験を有していることを十分に認識した上で行って下さい。虚偽の経験証明を行った場合、法令違反となりますので、ご注意下さい。

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、情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照下さい。