

業務用冷凍空調機器
 フロン取扱技術者養成講習
 ① 受講願書

(電整連様用)
 Ver.20151223

株式会社デンソー
 株式会社デンソーセールス 御中

フロン取扱技術者養成講習「デンソー冷凍機研修」
 を受講したいので、下記のとおり申込みます。

申込日： 20 年 月 日

写真貼付欄 (カラー写真) 正面無帽 3ヶ月以内撮影 ﾀｲﾌﾞ3×302.4cm 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	開催番号：	会場名：	受講日： 20 年 月 日
--------	-------	------	------------------

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

フリガナ								
現住所 (都道府県から)	〒 -							
連絡先	電話	()	FAX	()				
	E-mail							

フリガナ								
勤務先名								
部署名					役職名			

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

この願書には下記の書類を添付してください。

- ・受講票
- ・実務経歴書
- ・身分を証明する書類

----- <以下事務局記入欄> -----

受講票	経歴書	身分証

申込区
D

入金

組合	受付

電整連	受付

③ 実務経歴書

(フロンの取扱技術者養成講習)

<受講申請者>

氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
勤務先名		証明者との関係	
冷凍・空調機器 のサービス 実務経験年数		※実務経験が3年以上ないと受講できません	

<証明者>

上記受講者の実務経験について相違ないことを証明します。

所在地

事業所名	
役職名	
氏名	印
連絡先	

証明者と受講申請者が同一の場合にのみ、以下誓約書欄に署名・押印してください。

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