

業務用冷凍空調機器
フロン取扱技術者養成講習
受講願書

(電整連様用)
Ver.20190401

株式会社デンソー
株式会社デンソーソリューション 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。

写真貼付欄
(カラー写真)
正面無帽
3ヶ月以内撮影
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 日

申込日： 20 年 月 日

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 <input type="checkbox"/> 女	生年 月日	西暦 年 月 日 (満 歳)
氏名	印				

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。

- ・実務経歴書
- ・身分を証明する書類 (コピー)
- ・受講料の振込みを証明する書類 (コピー)

----- <以下事務局記入欄> -----

経歴書	身分証	申込区	再受講の場合 ---> 料外要否	講習も受講
		D		

入金

電装品組合	
受付	
↓	
電整連	デンソーソリューション本社
受付	受付

実務経歴書

(フロン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、以下誓約書欄に著名・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