別記様式第１号の１（第16条関係）

１級 受 講 申 込 書

令和　　年　　月　　日

　一般社団法人警備員特別講習事業センター　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 特別講習の名称 |  |
| ※受講番号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 |
| 受講期間 | 　　令和　　　年　　　月　　　日から　　　　　　　　　　　月　　　日まで |
| 受講場所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　都道　　　　　　　　　　　　　　　　府県 |
| ※考査結果 | 合　・　否 |

　写真、

　無帽、正面、

上三分身

無背景

たて30mm

よこ24mm

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　　　名 | 　男・女　 |
| （生年月日） | 昭・平　　　年　　　月　　　日生（　　　歳） |
| 現住所 | 　〒　　　　　－　　　　　（℡　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務先の名称 |  |
| 受講する種別の警備業務に従事した期間 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日から平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日まで |
| 警備業務の経験年数 | 通算 | 年　　　　　ヶ月 |
| 合格時の機関誌等への掲載 | 希望しない |

備　　考

　１　※欄には記載しないこと。

　２　該当するものを〇で囲むこと。

３　氏名、現住所は楷書で正確に記入し、写真を所定欄に貼付すること。

４　氏名、現住所は、住民票記載の住所を記載してください。

５　受講申込書に記載された個人情報は、特別講習事業の適正な実施のために利用され、

本人の同意なくそれ以外の目的に利用することはありません。

６　合格者は都道府県名、氏名を機関誌等に掲載します。掲載を希望されない方は、

「希望しない」を○で囲んでください。

　　別記様式第４号の１

一般社団法人警備員特別講習事業センター　殿

氏　　名

生年月日　　昭・平　　年　　月　　日

住　　所

上記の者は、特別講習事業業務規程第８条第２項第１号に規定する

特別講習を受けようとする警備業務の種別について２級の検定に係る

合格証明書の交付を受けた後、当該種別の警備業務に従事した期間が

１年以上であることを証明します。

　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

会　社　名

代表者氏名

別記様式第４号の２（２つ以上の警備会社の方）

一般社団法人警備員特別講習事業センター　殿

氏名

生年月日　　　昭・平　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　住　　所

上記の者は、特別講習事業業務規程第８条第２項第１号に規定する特別講習を受けようとする警備業務の種別について２級の検定に係る合格証明書の交付を受けた後、次のとおり警備業務に従事していたことを証明します。

　　　　　　　　　　　警備業務の種別　　　　　　　　警備業務

　　　　　　　　　　　　　期間　　平成・令和　　　年　　　月　　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　平成・令和　　　年　　　月　　　日までの間

令和　　年　　月　　日

会　社　名

代表者氏名