別記様式第１号の２（第16条関係）

２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 | 警備業者 |  | |
| その他 |  | |
| 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５号

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、当社に所属する警備員として警備業務に従事している　ことを証明します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名