

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

写真、 無帽、正面、 上三分身 無背景 たて 30mm よこ 24mm	特 別 講 習 の 名 称	施設警備業務 1 級特別講習
	※ 受 講 番 号	第 号
	受 講 期 間	令和 5 年 1 2 月 1 6 日から 1 2 月 1 7 日まで
	受 講 場 所	宮 城 県
	※ 考 査 結 果	合 ・ 否

ふ り が な			
氏 名	男 ・ 女		
(生年月日)	昭 ・ 平	年 月 日生 (歳)	
現 住 所	〒 (TEL)		
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 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○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、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。