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