

# 高压ガス保安協会 液化石油ガス設備士講習 申込書

担当事務所：新潟県液化石油ガス教育事務所

	受講番号	※	
◎講習の種類	第2講習	第3講習	特別講習
◎使用するねじ切り機	電 動	手 動	
希望受講地	新 潟 県		
フリガナ 氏 名			
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
現住所	〒 _____ (TEL) - -		
事業所名			
事業所所在地	〒 _____ (TEL) - -		

第2講習	《経験証明欄》		事務所 確認印※
	上記の者は、液化石油ガス設備工事の作業に関する1年以上の経験を有することを証明いたします。(作業経験期間等については、裏面参照のこと) ◇採用時期 (昭和・平成・令和 年 月 日) ◇作業経験期間 (昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 昭和・平成・令和 年 月 日) 事業所名 _____ ◇作業経験期間 (昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 昭和・平成・令和 年 月 日) 事業所名 _____ 令和 年 月 日 会社名 _____ 代表者名* 役職 _____ 氏名 _____ 代表者印*		

\* 「代表者」とは、いわゆる社長をいう。やむを得ない場合には、経験証明に責任を持ちうる役員をもって代えることができる。(裏面参照)

[裏面に続く]

第 3 講 習	《受講資格証明欄》		
	◎受講資格	<input type="checkbox"/> 管工事施工管理技士 <input type="checkbox"/> 配管科修了者 <input type="checkbox"/> 指導員免許 <input type="checkbox"/> 配管技能士	事務所確認印※
	所有免状番号		

<記入上の注意事項>

1. ※の欄は記入しないで下さい。
2. ◎の欄は該当するものを○で囲むか、□にレ印を付けて下さい。
3. 事業所名は支店、営業所名まで記入して下さい。
4. **第2講習の経験証明欄の作業経験期間は、講習申込みする時点で1年以上の経験がなければ、申込みできません。**
5. **作業経験期間は受講希望者が所属した事業所毎に記載して下さい。(一つの事業所で作業経験が一年以上とならない場合は、一年以上となるまで複数記入となります。)**
6. **経験証明は、経験を有していることを十分に確認した上で行って下さい。虚偽の経験証明を行った場合、法令違反となりますので、ご注意下さい。**
7. **採用時期、作業経験期間、代表者印等の確認ができない場合は受付できません。**
8. 第3講習を受講する場合、所持している資格の合格証等の写しを添付して下さい。
9. 特別講習の場合には、「配管設備工事監督者認定書」の写しを添付して下さい。

**※設備士第2講習に関わる経験証明欄の代表者名及び代表者印については以下のとおりです。**

1. **代表者とは**、法人（株式会社、有限会社等）である場合は、「社長」となります。会社として登記していない個人商店の場合は店主となります。
2. **代表者印とは**、登記印です。会社として登記していない個人商店の場合は店主の認印となります。

なお、法人にあっては、やむを得ず代表者が経験証明をできない場合、人事を掌握する役員をもって代えることができます。

**(支店、営業所長であっても役員でなければ認められません。)**

その際の代表者印は、決裁等に使用している印鑑です。(役職が記載されているもの)

この申込みで収集しました個人情報、この講習の受付・採点・合否通知のために使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した情報提供にも使用します。なお、これらの情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照下さい。