受講・受験願書記入例

手書き用

様式1-1

登録冷凍空調基幹技能者講習
受講・受験願書

一般社団法人　日本冷凍空調設備工業連合会　殿

標記講習を受講したいので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

写真（6ヶ月以内に撮影した写真）
1枚貼付
裏面に氏名記入

撮影年月 2022 年 10 月

申請日　2022 年 10 月 10 日

受講希望会場	第〇〇回講習（　△△　会場）　受講開始日　2022 年 11 月 25 日					
フリガナ	姓　レイクウ	名　タロウ	性別	男	生年月日	1980 年 1 月 1 日
氏名	冷空	太郎				満 42 歳
本籍地	東京都					
フリガナ	~~トウキョウトミナトクシバコウエン　〇〇〇〇ビル~~					
現住所	〒 105 － 0011					
	東京都港区芝公園〇-〇-〇　〇〇〇〇ビル　〇〇〇号室					
	電話	03 － 3435 － 〇〇〇〇	FAX	03 － 3435 － 〇〇〇〇		
	E-mail	××××.×× @ ****.ne.jp				
フリガナ	レイトウクウチョウセツビカブシキガイシャ					
勤務先名	冷凍空調設備株式会社					
部署名	工事部　工事2課		役職名	課長		
勤務先住所	〒 100 － 0004					
	東京都千代田区大手町〇ー〇ー〇〇					
	電話	03 － 3252 － 〇〇〇〇	FAX	03 － 3252 － 〇〇〇〇		
	E-mail	△△△.△△ @ 〇〇〇.co.jp				
受講資格等	1. 実務経験　11 年 6 ヶ月　うち職長経験　4 年 8 ヶ月（第1号様式を添付）					
	2. 1級技能検定合格証証番号　第〇〇－〇－〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇　号					
	取得日　平成 15 年 3 月 25 日　（修了証の写しを添付）					
	3. 職長教育修了　修了日　平成 18 年 4 月 1 日（修了証の写しを添付）					

※事務局処理欄

受講・受験番号

注）関係書類は、様式1－2に記載してあります。必ず添付して下さい。

受　付

※申請書に記載された事項は、冷凍空調基幹技能者の受講・受験に関わる通知や合格後の修了者の管理やホームページへの合格者の氏名、会社名の公表、その他関連業務の通知や情報提供等以外には本人の承諾なしでは利用いたしません。

裏面に氏名を記入してのり付け（6ヶ月以内に撮影した写真）

講習初日を記入

申請日時点での年齢

講習会開催の「**地域名**」を記入

建物名、部屋名まで記入

現住所の「フリガナ」は、記入不要です。

業務経歴書（第1号様式）で記載した経験年数を記載。**10年以上**必要

業務経歴書（第1号様式）で記載した職長の経験年数を記載。**3年以上**必要

受講・受験願書記入例

手書き用

すべての書類（又は写し）を添付
A4サイズに統一

様式1-2

この願書には、下記の書類を添付して下さい。

1）冷凍空調設備作業業務経歴書（第1号様式）

2）1級冷凍空気調和機器施工技能士合格証書の写し

3）労働安全衛生法第60条に規定する職長教育を受けたことを証する書面。

4）受講・受験料の振り込みの控え（写し）

5）受講・受験票（様式2）

6）身分を証明するもの（運転免許証の写し、健康保険証の写し、住民票、パスポートの写しのいずれか1つ）

※現住所が確認できるようにコピーして下さい。

7）写真は、裏に氏名を記入のうえ貼付して下さい。（撮影後6ヵ月以内のもの）

受講・受験票記入例

手書き用

様式2

受講者用

登録冷凍空調基幹技能者講習

受講・受験票

（受講・受験票は、受講時に必ずご持参下さい。当日ご提示されない場合は、受講・受験できない場合があります）

受講・受験会場	第	○○	回	△△	会場	※受講番号	
受講開始日	2022	年	11	月	25 日		

フリガナ	レイクウ　タロウ
氏　名	冷空　太郎
生年月日	1980 年 1 月 1 日生まれ

注）縦3cm×横2.4cmの無帽・正面・無背景でカラーの顔写真を写真貼付欄にノリ付けしてください。（写真は6ヵ月以内に撮影したもの）
また、写真の裏面には、氏名を必ずご記入願います。

1枚貼付
裏面に氏名記入

撮影年月
2022 年 10 月

※欄は記入しないでください。
※原則遅刻は認められません。やむを得ない事由による遅刻でも1時間を過ぎての受講はできません。

裏面に氏名を記入してのり付け（6ヶ月以内に撮影した写真）

主催者用

登録冷凍空調基幹技能者講習

受講・受験票

受講・受験会場	第	○○	回	△△	会場	※受講番号	
受講開始日	2022	年	11	月	25 日		

フリガナ	レイクウ　タロウ
氏　名	冷空　太郎
生年月日	1980 年 1 月 1 日生まれ

注）縦3cm×横2.4cmの無帽・正面・無背景でカラーの顔写真を写真貼付欄にノリ付けしてください。（写真は6ヵ月以内に撮影したもの）
また、写真の裏面には、氏名を必ずご記入願います。

1枚貼付
裏面に氏名記入

撮影年月
2022 年 10 月

日中の連絡先	090　○○○○　○○○○
現住所	〒 105　0011 東京都千代田区大手町○－○－○○
電話（自宅）	03　3435　○○○○
勤務先	冷凍空調設備（株）
電話（勤務先）	03　3252　○○○○

裏面に氏名を記入してのり付け（6ヶ月以内に撮影した写真）

忘れずに記入

写真は全部で3枚必要です

作業業務経歴書（その1）記入例

手書き用

この経歴書は(その1)と(その2)に分かれています。(その2)も必ずご記入下さい。

第1号様式　　（その1）

冷凍空調設備作業業務経歴書

下記の冷凍空調設備工事に係る受講申請者の別紙実務経験の内容に相違ないことを証明します。

2022 年 10 月 1 日

証明者

所在地	〒 100 － 0004 東京都千代田区大手町○ー○ー○○
事業所名	冷凍空調設備(株)
役職名	代表取締役社長
氏名	日設　連太郎　（役職印）
連絡先	03-3252-○○○○

受講申請者

氏名	冷空　太郎	生年月日（西暦）	1980 年 1 月 1 日
勤務先名	冷凍空調設備(株)	証明者との関係	従業員
冷凍空調設備工事の実務経験年数	11 年 6 ヶ月 （10年＝120ヶ月以上必要です）	職長としての経験年数	4 年 8 ヶ月 （3年＝36ヶ月以上必要です）

証明者と受講申請者が同一の場合にのみ、この誓約書欄に署名（自筆サイン）又は記名・押印して下さい。

この作業業務経歴書の記載内容が事実と異なる場合は、登録を取り消されても異存がないことを誓約します。	
氏名	

基本的には**事業主が証明**。証明者が申請者の元請会社等の場合は元請会社名等を記入

証明者が押印した日を記入

役職印(丸印)

役職印が存在しない場合
社印(角印)＋個人印

「業務経歴書（その2）」に記入した経験年数の合計を**そのまま記入**。
10年以上の経験が必要。

証明者から見た関係を記入。
証明者本人の場合は「本人」

「業務経歴書（その2）」に記入した経験年数の合計を**そのまま記入**。
3年以上の経験が必要。

証明者（事業主）と受講者が**同一人物の場合にのみ**、署名(**自筆サイン**)又は記名・押印

この書式は「手書き」用です。
エクセルで入力できる書式を当会ホームページからダウンロードして、入力後、印刷・押印したものでも提出可能です。
（エクセル版では実務経験年数などは自動計算されるので簡便に作成できます。是非ご利用下さい）

作業業務経歴書（その2）記入例

手書き用

この経歴書は(その1)と(その2)に分かれています。(その1)も必ずご記入下さい。

第1号様式　　（その2）

氏名 冷空　太郎

全て「現場施工」と記入

この用紙をコピーした場合は全てに記名

冷凍空調工事の具体的な工事名を記入

冷凍空調設備工事の実務経験の内容等

工　事　名	作業内容	職長（○）	作業期間（西暦表記）	実務経験年数
○○ビル新築空調工事	現場施工		2012 年 1 月～ 2012 年 12 月	年 12 カ月
スーパー○○店ショーケース設置工事	現場施工		2013 年 1 月～ 2013 年 1 月	年 1 カ月
△△冷蔵倉庫改修工事	現場施工		2013 年 2 月～ 2013 年 12 月	年 11 カ月
○○○邸空調機据付工事	現場施工		2014 年 1 月～ 2014 年 1 月	年 1 カ月
			年　月～　年　月	年　カ月
○○ビル製氷機更新工事	現場施工	○	2019 年 9 月～ 2019 年 10 月	年 2 カ月
コンビニショップ○○○○○　△△△△店　改築工事に係るショーケース入替工事	現場施工	○	2019 年 11 月～ 2019 年 11 月	年 1 カ月
○○○○○博物館　恒温恒湿システム新築工事	現場施工	○	2020 年 1 月～ 2020 年 3 月	1 年 3 カ月
以下余白			年　月～　年　月	年　カ月
			年　月～　年　月	年　カ月
			年　月～　年　月	年　カ月

職長として作業した場合に○印

※作業期間の考え方
同時期に複数の工事を記入した場合、記載された経験年数どおりにカウントされません。
誤った記入例
○○空調工事　2012年1月～2012年6月（実務経験6ヶ月）
△△空調工事　2012年3月～2012年9月（実務経験7ヶ月）
上記のように重複しないようにご注意下さい。
（例の場合、合計で13ヶ月の実務経験とはカウントされず、9ヶ月となり、再提出が必要です。）

現ページ数／総ページ数

ページごとの小計

小計	実務経験小計	11 年 6 カ月
	うち職長経験小計	4 年 9 カ月
この合計欄は最終ページのみ記入してください。	記載されている実務経験年数の合計（総計120ヶ月分以上の記入が必要です）	11 年 6 カ月
	記載されている職長経験年数の合計（総計36ヶ月分以上の記入が必要です）	4 年 9 カ月

最終ページのみ合計を記入
経験10年以上、職長経験3年以上必要。

※記入欄が不足の場合は、コピーしてご使用下さい。

（1 ／ 1 ページ）

この書式は「手書き」用です。
エクセルで入力できる書式を当会ホームページからダウンロードして、入力後、印刷・押印したものでも提出可能です。（エクセル版では実務経験年数などは自動計算されるので簡便に作成できます。是非ご利用下さい）

登録情報の公開に関する確認書記入例

手書き用

（新規）

登録冷凍空調基幹技能者
登録情報の公開に関する確認書

マル印を記入

私は登録冷凍空調基幹技能者講習を受講又は更新をし、登録冷凍空調基幹技能者に登録する際には、一般財団法人建設業振興基金が管理運営する「登録基幹技能者データベース」のホームページにて下記情報を公開することについて

どちらかに○

○	**同意します。**
	同意しません。

－公開情報－

・氏名（カナ氏名含む）　・生年月日　・所属組織
・所属組織の都道府県　・所属組織の所在地　・所属組織の連絡先
・修了証番号　・修了年月日　・更新回数

以上

記入した日時
西暦表記

なお、この用紙で申請した回答は、次回更新時以降もそのまま引き継がれます。**公開について変更したい場合は、再度この用紙を提出してください。**

また、**この用紙の提出がない場合については、情報を公開しません。**

記入日　20 ＊＊ 年　＊＊ 月　＊＊ 日

本人の直筆サイン

氏　名（サイン）　冷空　太郎

※必ず本人が手書きでサインしてください。

※事務局処理欄
受講番号

第								

問合せ・提出先
〒105－0011　東京都港区芝公園 3-5-8　機械振興会館 3 階
(一社)日本冷凍空調設備工業連合会
電話：03-3435-9411　FAX：03-3435-9413
mail：info@jarac.or.jp