

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

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	交通誘導警備業務2級		
※ 受講番号	第	号	
受講期間	令和6年	6月15日から 6月16日まで	
受講場所	兵庫県		
※ 考查結果	合 ・ 否		

ふりがな	
氏名 (生年月日)	男・女 昭・平 年 月 日生 (歳)
現住所	〒 (市)
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

- ※欄には記載しないこと。
- 該当するものを○で囲むこと。
- 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。
- 氏名、現住所は、住民票記載の住所を記載してください。
- 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。
- 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