

受講を希望する講習の種別		機械管理									
※希望する種別を○で囲むこと											
ふりがな		いばらき はなこ				生年月日（和暦）		平成3年1月1日			
申込者氏名		茨城 花子				連絡先電話番号 （携帯電話）		090-0000-0000			
申込者住所		茨城県取手市〇〇町978番6 〇〇アパート102号									
所属している 警備業者名		〇〇警備保障株式会社				警備業者の 認定番号		44009999号			
所属している 警備業法上の 営業所名		柏営業所				営業所の 電話番号		046-000-0000			
所属している 営業所の所在地		千葉県柏市〇〇町9999番地999									
号（講習 の1を 従事2受 期、講 間3する の条件 合格証 明書を ○で 詳細を 記載 する）	1	最近5年間に当該警備業務の区分に係る警備業務に従事した期間が 通算して3年以上である者									
		従事 期間									
	2	当該警備業務の区分に係る1級の合格証明書の交付を受けているもの									
		交付を受けた合格証明書の詳細 いずれかを○で囲む				※複数の合格証明書の交付を受けている場合は、条件を満たす一つの合格 証明書について記載すること。					
		施設	交通 誘導	貴重品	1	級	第			号	
		空港 保安	雑踏	核燃等 危険物	交付した 都道府県		交付日	年 月 日			
	3	当該警備業務の区分に係る2級の合格証明書の交付を受けている警備員であって、当該合格 証明書の交付を受けた後、継続して1年以上当該警備業務に従事しているもの									
		交付を受けた合格証明書の詳細 いずれかを○で囲む				※複数の合格証明書の交付を受けている場合は、条件を満たす一つの合格 証明書について記載すること。					
		施設	交通 誘導	貴重品	2	級	第			号	
空港 保安		雑踏	核燃等 危険物	交付した 都道府県	茨城県	交付日	年 月 日				
従事 期間		年 月 日 ～ 現在までの間									
追加講習受講 希望の場合のみ 記載		交付を受けた警備員指導教育責任者資格者証の詳細 ※複数交付されていればそのうち一つについて記載 いずれかを○で囲む				交付した 都道府県		第	号		
		1	2	3	4			交付日	年 月 日		

注意事項

抽選申込書の送付先

〒310-8550 茨城県水戸市笠原町978番6

茨城県警察本部生活安全部生活安全総務課 許可等事務担当室 警備業係

抽選に関する問い合わせ先

Tel 029-301-0789 生活安全総務課 警備業係