

講習会参加申込書

(申込日) 令和 〇〇年 〇月 〇日

一般社団法人日本公共施設保守点検研究所 様

令和〇年月〇月〇日の講習会・認定試験に参加します。

フリガナ 参加者氏名	テンケン タロウ 点検 太郎
〒 現住所	222-0044 神奈川県横浜市〇〇区〇〇町 2-12-11
連絡先 固定電話 又は携帯	012-345-6789
所属	株式会社テンケンコーポレーション

生年月日	昭和 〇〇年 〇月 〇日
血液型	A型
E-mail	tenken@abcde.com
資格	<input type="checkbox"/> 管理士 <input checked="" type="checkbox"/> 技士

私の保守点検に関する実務経験について以下の通りで間違いありません。

緊急のご連絡をする場合がございます。確実に連絡の取れる電話番号、もしくはE-mailをご記入ください。

実務経験証明書

勤務先	所属	従事した業務				
		業務名	内容	期間 年 月 ~ 年 月	年 月	
(有)点検技術	工務部	公園遊具点検業務	〇〇市都市公園点検業務	〇年〇月	〇年〇月	6ヶ月
(株)テンケンコーポレーション	点検担当	こども園遊具点検	△△市立こども園遊具点検業務委託	〇〇年〇月	〇〇年〇月	1年

上記受講者の実務経験内容は上記した通りであることを証明します。

証明者 住所 神奈川県横浜市〇〇区〇〇町 9 番地 6

会社名 株式会社テンケンコーポレーション

代表者職氏名 代表取締役 業務 次郎



証明日 令和 〇〇年 〇月 〇日

この証明事項に事実と相違がある場合には合格を取り消されても異存はありません。

受講者



※当日体調不良や発熱症状がある方は受講できません。