

受講を希望する講習の種別 ※希望する種別を○で囲むこと		1号新規		2号新規		3号新規		4号新規		機械管理			
		1号追加		2号追加		3号追加		4号追加					
ふりがな				生年月日(和暦)				年 月 日					
申込者氏名				連絡先電話番号 (携帯電話)									
申込者住所													
所属している警備業者名				警備業者の認定番号						号			
所属している警備業法上の営業所名				営業所の電話番号									
所属している営業所の所在地													
号(講習の1に従事2を受講期間3の条件証明書を○で詳細を記載する番)	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			年 月 日 ~				年 月 日		までの間		
	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			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

※ 講習を受講する条件について、複数の条件を満たす場合には、そのうち一つの条件について記載すること。

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