

特別講習受講希望届出書

認定番号		認定(更新)年月日	
		年 月 日	
警備業者名	所在地	〒 -	
	会社名		
	代表者氏名		
	連絡担当者	TEL	
		FAX	
受講希望者氏名		(歳)	
警備員経験年数		年 月	
講習の種別	※希望する講習に一つだけ○印をして下さい。(種別・級によっては実施しない講習もあります)		
	施設警備業務	・1級	・2級
	交通誘導警備業務	・1級	・2級
	貴重品運搬警備業務	・1級	・2級
	核燃料物質等運搬警備業務	・1級	・2級
	雑踏警備業務	・1級	・2級
教育期間月日	新任教育期間	年 月 日 ~ 月 日	
※ 1級を受講希望の方のみ記入してください。			
検定合格証	交付年月日		種別・級
受講希望の理由			
備考			
※協会使用欄			

注意 東警協で開催する特別講習の希望届出です。受講枠を確保するものではありません。受講希望者が多数おりますので受講日の指定はできません。受講の準備ができましたら講習当日の概ね1ヵ月前に関係書類を発送致します。非会員専用フォームになります。会員においては、年間受講希望調査票で申告願います。