

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を 従事2 受期、 講習 間3の 条件 合格 証れ 明か※ 書を の○ で 細 を み、 記 載 該 当 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			
		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									
	3	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											
1	2	3	4	交付した 都道府県	第			号			
				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