

受講を希望する講習の種別		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			
※希望する種別を○で囲むこと								
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を受 期、講 間3す のる 合格 条件 証明 書を ○で 詳細 をみ 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