

申込書

講習・試験	第一種特定製品冷凍空調メンテナンス診断士	開催日	平成 年 月 日
-------	----------------------	-----	----------

※ご記入いただいたご住所に試験結果及び更新のご案内を送付致します。

氏名 カナ	氏名 漢字	生年月日	性別	会社名	部署名	役職	住所					経験 ※1
							会社/自宅	郵便番号	都道府県	市区町村	建物	
(例)ヤマダ タロウ	山田 太郎	昭和40年11月1日	男	株式会社空調設備	空調事業部	部長	自宅	107-0052	東京都	港区赤坂2-17-55	赤坂マンション205号室	1、2、9(空調機器販売)

※1

下記のうち、ご経験のある事項の数字をご記入ください。

- 1.インパクトドライバーを使用した作業
- 2.脚立を使用した作業
- 3.業務用空調機の修理
- 4.ルームエアコンの修理
- 5.業務用空調機の工事
- 6.ルームエアコンの工事
- 7.業務用空調機の洗浄
- 8.ルームエアコンの洗浄
- 9.その他(ご自由にご記入ください)

申込書受領確認のご連絡先をご記入ください

TEL	
E-MAIL	