

特別講習 施設警備業務 1 級 抽選応募要領等及び抽選応募用紙

当事業センターで実施する「特別講習施設警備業務 1 級」の抽選応募要領についてご案内致します。

1. 抽選応募要領

抽選応募用紙 1 枚につき 1 名の応募、同一社名の応募は 3 枚までとさせていただきます。

受講希望の方は、所属警備会社の窓口担当者を通じて次ページの「抽選応募用紙」に必要な事項をご記入後、用紙に記載してある FAX 番号に送信して下さい。

※支社及び営業所の方は、本社の窓口担当者を通じてご応募下さい。

受付期間：平成 24 年 9 月 10 日(月)～9 月 14 日(金)のものに限る。

事業センターで受理した後、『抽選番号』を記入し貴社に FAX で返信致します。

2. 抽選方法及び抽選結果発表

抽選応募総数から募集人員分を厳正公平に抽選致します。

ただし、募集予定人員に満たない場合は抽選を行いません。

抽選結果は、事業センターホームページに『抽選番号』で発表致します。

抽選結果発表：平成 24 年 9 月 18 日(火)

発表後、貴社窓口担当者様宛に受講申込書類一式をお送り致します。

3. 個人情報の取扱いについて

抽選応募用紙にていただいた個人情報は、適正に管理・保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

4. 抽選応募用紙の記載について

用紙右上の「送付元」に、貴社名、部署名、担当者名、電話番号、FAX 番号を、下欄に窓口担当者氏名、受講される方の氏名、受講申込書類送付先住所をご記入下さい。

『抽選番号』欄には記入しないで下さい。

5. 注意事項

- ・ 1 級講習受講要件を満たしているか確実に確認をして下さい。

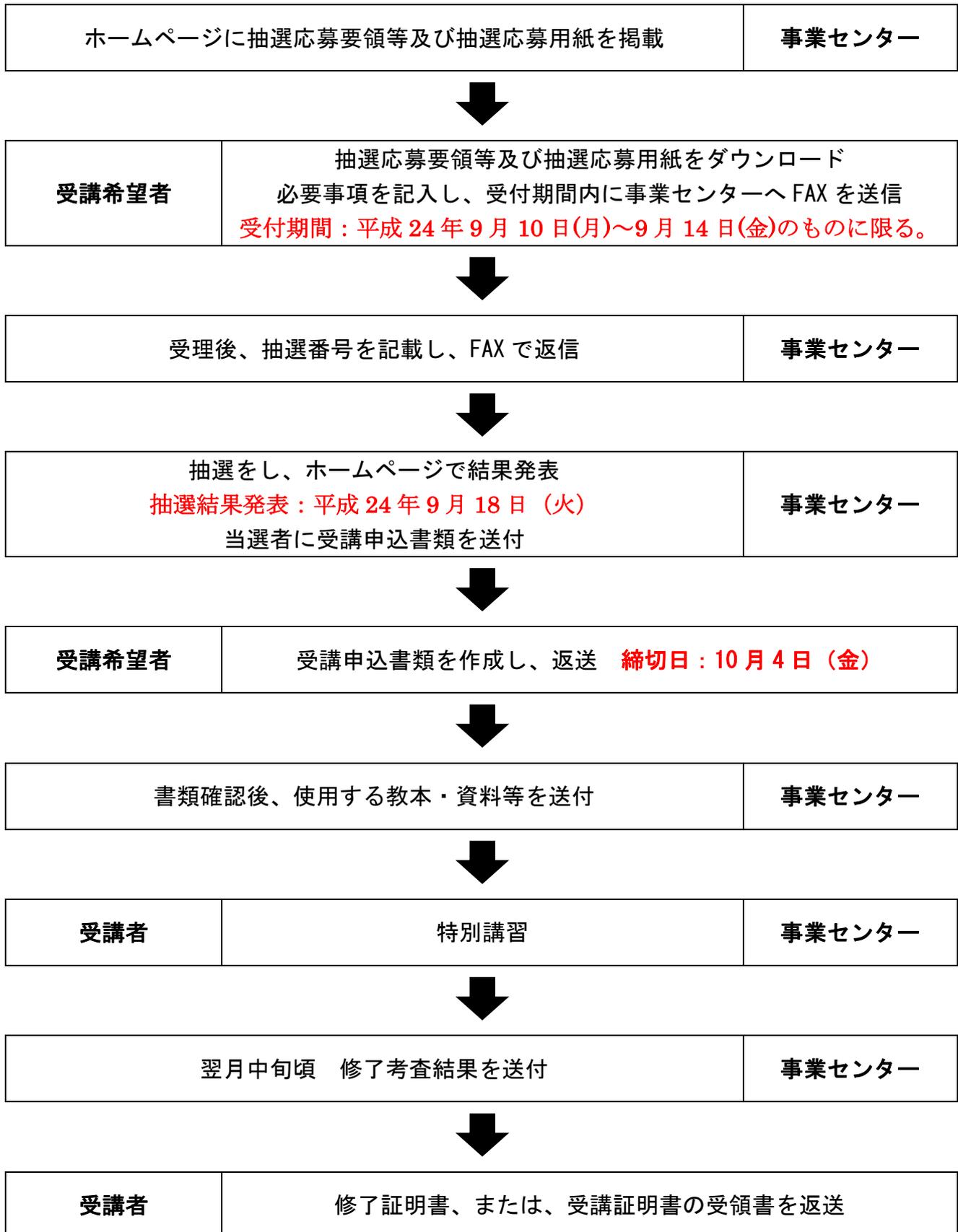
①「施設警備業務 2 級検定合格証明書」の交付を受けてから、当該警備業務に従事した期間が 1 年以上である者

または、

②公安委員会から「施設警備業務 1 級検定受検資格認定書」の交付を受けている者

- ・ 当選後、他社への受講申込書類の譲渡は認めません。

抽選応募から講習受講までの流れ



FAX

平成 24 年 9 月 3 日

送付先	送付元
(社)警備員特別講習事業センター	社名：
施設警備業務 1 級	部署名：
抽選応募窓口担当者 様	担当者名：
電話： 050-5523-5413	電話：
FAX： 03-5321-6085	FAX：
	送信枚数 1 枚 (表紙含む)

事業センター直接実施 特別講習施設警備業務 1 級抽選応募用紙

(平成 24 年 11 月 10~11 日実施分)

フリガナ		性別	年齢
受講される方の氏名			

抽選後の受講申込書類送付先

受講申込書類 会社送付先 (自宅不可)	〒 ー
---------------------------	----------------

抽選番号	※記入しないで下さい。
------	-------------