

会 員 各 位

高圧ガス保安協会
長崎県液化石油ガス教育事務所**液化石油ガス設備士第2・第3講習の開催について**

標記講習会を次の要領で開催しますので、内容をご理解の上、受講をご希望の方は期日までに申込書に受講料を添えてお申込み下さい。

1. 講習日時

平成29年5月 9日 (火)	9:00～17:00
平成29年5月10日 (水)	9:00～17:00
平成29年5月11日 (木)	9:00～17:00

 - ※ 上記講習を3日間受講しなければ、検定を受けることはできません。
 - ※ 受講経験（検定不合格）がある方も再度受講しなければなりません。
 - ※ 募集定員60名。
2. 講習会場

(一社)長崎県LPガス協会
長崎市中町1-26 NAGASAKI 中町ビル7階 TEL 095-824-3770

 - ※ 駐車場は近隣の有料駐車場をご利用下さい。
3. 筆記検定日時 平成29年5月21日 (日) 9:30～12:00
4. 筆記検定会場 長崎県建設総合会館
長崎市魚の町3-33 TEL 095-826-9141
 - ※ 駐車場は近隣の有料駐車場をご利用下さい。
5. 受講料 12,300円 (非課税/検定料込、テキスト代別)
 - ※ 現金(郵送の場合は現金書留)に限る。
 - ※ いかなる理由でも受付後の返金や会場での受付は行いません。
 - ※ 受講票は不備がなければ受付後3日以内に送付します。
6. テキスト

液化石油ガス設備施行マニュアル(第4次改訂版)	3,390円
液化石油ガス法規集(第32次改訂版)	3,600円
問題集(平成29年度版)	2,200円

 - ※ 当日会場でも販売します。改訂された場合は最新版を販売します。
7. 申込方法 受講料と申込書を現金書留にて郵送もしくは直接協会へご持参下さい。
 - ※ テキストを事前申込希望の場合はテキスト料も添えて下さい。
(この場合テキストは講習当日にお渡しします。)
 - ※ 申込書が足りない場合はコピーして下さい。
 - ※ 写真(縦4.5cm×横3.5cm)は当方より送付した受講票に貼付して下さい。
8. 申込期限 平成29年4月21日(金)まで(当日消印有効)
9. 申込先 〒850-0055 長崎市中町1-26 NAGASAKI 中町ビル7階
長崎県液化石油ガス教育事務所 TEL 095-824-3770
10. 受講資格((1)または(2)のいずれかに該当すること。)
 - (1) 第2講習(告示第3条第1項第5号該当者)
液化石油ガス設備工事の作業に関する1年以上の経験を有する者。
(講習申込書の経験証明欄には必ず**代表者印(※)**で証明して下さい。)
※やむを得ない場合は経験証明に責任を持つことができる役員でも可。
 - (2) 第3講習(告示第3条第1項第1号から第4号までのどれかに該当する者。)
 1. 管工事施工管理技師 2. 配管科修了者 3. 指導員免許 4. 配管技能士
(講習申込書に上記のうち1つの資格証(コピー可)を添付すること。)
11. 技能検定日時 平成29年7月2日(日)
 - ※ 詳細については筆記検定合格者のみにご案内します。
 - ※ 技能検定料(14,300円)が別途かかります。
12. 技能検定会場 ポリテクセンター**佐世保**
佐世保市指方町668 TEL 0956-58-3118

液化石油ガス設備士講習における 受講資格要件の確認の厳格化について

設備士申込書の経験証明欄を次のように見直し、受講資格要件の審査の厳正化を図ることとします。

- ① 作業経験期間の記入箇所に作業経験を積んだ事業所又は部署名を明記すること。
- ② 複数の事業所又は部署で作業経験を積んだ場合に対応するため、作業経験を複数記入可能に変更。
- ③ 経験を証明する者を事業所長から代表者（やむを得ない場合、経験証明に責任を持ちうる役員で可）に変更。

※ 経験証明欄の代表者名及び代表者印について

Q 1. 代表者とは

A 会社組織（株式会社、有限会社）である場合は、いわゆる「社長」又は「代表権を有する役員」です。
会社として登記していない個人商店の場合は店主になります。

Q 2. 経験証明に責任を持ちうる役員とは

A 人事を掌握する取締役です（取締役人事部長、取締役管理部長等で執行役員を含みます）。

Q 3. 代表者印とは

A 代表者の場合は登記印です。人事を所掌する役員の場合は、決裁等に使用している印鑑（役職が記載されているもの）があるときはその印鑑、ないときは認印です。
会社として登記していない個人商店の場合は、店主の認印となります。

高圧ガス保安協会 液化石油ガス設備士講習 申込書

担当事務所：長崎県液化石油ガス教育事務所

<記入上の注意事項>

1. ◎の欄は該当するものを○で囲む、又は□にレ印を付けて下さい。
2. 作業経験期間は受講希望者が所属した事業所又は部署等毎に記載して下さい。(一つの事業所・部署等で作業経験が一年以上とにならない場合は、一年以上となるまで複数記入となります。)
3. 経験証明は、経験を有していることを十分に確認した上で行って下さい。虚偽の経験証明を行った場合、法令違反となりますので、ご注意下さい。

◎講習の種類	第2講習	第3講習	◎使用ねじ切り機	電動	手動
フリガナ					
氏名					
生年月日	昭和 / 平成	年	月	日	
会社名					
受講票送付先 会社 / 自宅	〒 _____				
連絡先	(連絡先名称)		(TEL)		
			(FAX)		

第2講習	《経験証明欄》				
	上記の者は液化石油ガス設備工事の作業に関する1年以上の経験を有することを証明します。				
	◇採用時期	(昭和・平成	年	月)	
	◇作業経験期間	(昭和・平成	年	月～昭和・平成	年 月)
	事務所又は部署名				
	◇作業経験期間	(昭和・平成	年	月～昭和・平成	年 月)
	事務所又は部署名				
◇作業経験期間	(昭和・平成	年	月～昭和・平成	年 月)	
事務所又は部署名					
平成 年 月 日					
会社名 _____					
代表者名* 役職 _____ 氏名 _____ 代表者印*					

* 「代表者」とはいわゆる社長をいう。やむを得ない場合には経験証明に責任を持ちうる役員をもって代えることができる。

第3講習	《受講資格証明欄》				
	◎受講資格	<input type="checkbox"/> 管工事施工管理技士 <input type="checkbox"/> 配管科修了者 <input type="checkbox"/> 指導員免許 <input type="checkbox"/> 配管技能士			
	所有免状番号				

この申込みで収集しました個人情報はこの講習の受付・採点・合否通知のために使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した情報提供にも使用します。なお、これらの情報に関する詳細は本講習の案内書をご参照下さい。

<事務所記入欄>

受付日	平成29年 月 日	入金額	円
テキスト	テキスト 冊/液石法	冊/問題集	冊
受講番号	4 2 1 - 3 3 3 4 -		