第４号様式の３

|  |
| --- |
|  |
|  |  ※ 受理年月日 | 　　　年　　月　　日 |  |
|  ※ 受理番号 |  |
|  ※ 修了証明書交付年月日 | 年　　月　　日 |
|  ※ 修了証明書番号 |  |
| 駐車監視員資格者講習受講申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　千葉県公安委員会　様　　住　所申込者　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |
|  | 本籍 |  |  |
| 住所 | 都道府県　電話　　　（　　　）　　　　　　（自宅・携帯） |
| （フリガナ） |  | 性別 | 男・女 |  |
| 氏名 |  |
|  | 写　真 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日　 |
| 勤務先その他の連絡先 | 　電話　　　（　　　）電話　　　（　　　） |
| 受講希望年月日 | 年　　　　月　　　　　日 |
|  |
|  |
|  | 実施 | ※受講年月日（修了考査） |  年　　月　　日から 年　　月　　日まで（　　　　年　　月　　日） | ※修了考査の結果 | 合 ・ 否 |  |
| ※ 受講場所 |  |
| ※ 受講番号 |  |
| 備考　１　※印欄には、記載しないこと。　２　写真は、申込み前６月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦の長さ３．０センチメートル、横の長さ２．４センチメートルのものとする。 |

第４号様式の３

　　　この部分は記載しないでください。

記載例

|  |
| --- |
|  |
|  |  ※ 受理年月日 | 　　　年　　月　　日 |  |
|  ※ 受理番号 |  |
|  ※ 修了証明書交付年月日 | 年　　月　　日 |
|  ※ 修了証明書番号 |  |
| 申込書提出年月日を記載すること。駐車監視員資格者講習受講申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和　３**年**○○**月**○○**日　千葉県公安委員会　様住　所　**千葉市中央区長洲○－○－○**申込者　　　　　　　　　　　氏　名　**千葉　太郎** |
|  | 本籍 | **千葉県千葉市中央区長洲１番地** |  |
| 住所 | 千葉　都道府県　**千葉市中央区長洲○－○－○**写真の裏面に氏名、生年月日を記載し、貼付すること。　電話**０９０**（**○○○○**）**○○○○**（自宅・携帯） |
| （フリガナ） | **チバ　タロウ** | 性別 | 男・女 |  |
| 氏名 | **千葉　太郎** |
|  | 写　真 |  |
| 生年月日 | **昭和○○**年　　　**○○**月　　**○○**日　 |
| 勤務先その他の連絡先 | **千葉中央警備株式会社**　電話　**０４３**（**○○○**）**○○○○** |
| 受講希望年月日 | **令和○○**年　　**○○**月**○○・○○**日　　　この部分は記載しないでください。 |
|  |
|  |
|  | 実施 | ※受講年月日（修了考査） |  年　　月　　日から 年　　月　　日まで（　　　　年　　月　　日） | ※修了考査の結果 | 合 ・ 否 |  |
| ※ 受講場所 |  |
| ※ 受講番号 |  |
| 受講希望年月日は、二日間の講習日を記載すること。備考　１　※印欄には、記載しないこと。　２　写真は、申込み前６月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦の長さ３．０センチメートル、横の長さ２．４センチメートルのものとする。 |