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。 | | | | | | | | | | | | | | |