

※2級新規を受講される方のみ記入
別記様式第5号

一般社団法人警備員特別講習事業センター 殿

氏 名 甲山 一郎

生年月日 昭 平 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住 所 沖 縄 県 那 覇 市 山 下 町 〇 丁 目 〇 番 地 〇 号
山 下 市 街 地 住 宅 A-303

住民票の記載どおりに記入
申込フォームと同じ住所にしてください。

上記の者は、当社に所属する警備員として警備業務に従事している
ことを証明します。

令和 〇年 〇月 〇日

会 社 名 〇〇〇警備保障株式会社

代表者氏名 東京 太郎

代表者印を押す必要はありません。

※間違いがないか確認のうえ、本申込フォームへ添付してご提出ください。