

※受理年月日

※受理番号

※受講修了書番号

責任者講習受講申込書

責任者講習の受講を申込みます。

年 月 日

長野県公安委員会 殿

申込人の氏名又は名称及び事務所の所在地

(ふりがな) 責任者の氏名	
責任者の連絡先	電話 ()
選任年月日	年 月 日
講習の種別	
講習の日時	年 月 日 時 分から 時 分まで
講習の場所	

備考 ※印欄には記載しないこと。

「責任者講習受講申込書」補助表

※「責任者講習受講申込書」も作成し、一緒に提出してください。

申込人の氏名又は名称

申込人連絡先（申込人と責任者が違う場合は記載してください。）

電話 () (内線)

※ 責任者講習受講申込書における「責任者」とは、暴力団等反社会的勢力からの不当な要求があった場合に対応される方及びその補助者等を言います。

【確認事項】

1 責任者(受講希望者)の在籍する事業所所在地及び支店名等の正式名称を下記に記載してください。(①～③は受講修了書に記載されます。)

① 所在地

〒

② 事業所名

③ 責任者(受講希望者)名 ④ 役職名 ⑤ 生年月日(和暦)

2 責任者(受講希望者)が、従事する主たる業種を次の項目から選び「○」で囲ってください。(該当がない場合は、「その他」に具体的な業種を記載してください。)

・ 農林水産業・製造業・建設業・不動産業・通信業・旅館宿泊業
・ 電気水道ガス業・運輸業・卸売業・小売販売業・一般飲食業・風俗営業
・ 遊技場業・金融業・証券業・保険業・国家機関・県機関・市町村機関
・ その他()

3 責任者(受講希望者)の方が、過去に不当要求防止責任者講習を受講したことがあれば、下記に記載してください。(不明の場合又は受講歴の無い方は記載不要です。)

・ 直近の受講日 年 月 日

・ 受講回数 回

4 前任者の方がいれば、下記に記載してください。

(不明の場合又は前任者がいない場合は記載不要です。)

・ 前任者氏名

・ 前任者の最終受講日 年 月 日

・ 前任者の受講回数 回