

受講申込日： 年 月 日

受講番号
(主催者記入欄)

冷媒回収推進・技術センター（RRC）認定

冷媒回収技術者登録講習会受講申込書

申込区分 (いずれかに○)	1. RRC冷媒回収技術者登録希望 (講習会受講および資格登録試験受験)	2. 講習会受講のみ(通常)
フリガナ	(姓)	(名)
氏名 (本人が自署すること)		
生年月日 (西暦)	年 月 日	
〒ケタ 郵便番号		自宅住所の 都道府県名 都 道 県
自宅住所	フリガナ	
	市区郡町村名、 丁目・番地・号	
	フリガナ	
	アパート・マンション・団 地名、部屋番号等	

※. 上記にご記入いただいた「自宅住所」あてに、試験の結果通知、更新のご案内など、重要な郵便物をお送りいたしますので正確にご記入下さい。

自宅電話番号	電話 ()	自宅FAX番号	FAX ()
勤務先名	勤務先電話番号	電話 ()	
	勤務先FAX番号	FAX ()	
資格内容 (十分な知見を有する者の資格)	01. 高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械) 02. 冷凍空調和機器施工技能士 03. 高圧ガス保安協会冷凍空調施設工事事業所の保安管理者 04. フロン回収協議会等が実施する技術講習会合格者 05. 冷凍空調技士 06. 技術士(機械部門(冷暖房・冷凍機械)) 07. 自動車電気装置整備士 08. 該当なし	職 種	01. 冷凍空調設備・管工事・メンテサービス 02. 機器メーカー・系列会社 03. 電気工事・電気店 04. 建設・建築・設計・工務店 05. 解体工事 06. 廃棄物処理・リサイクル 07. 機器・資材商社 08. 自動車整備 09. ビル・機器所有者 10. 官公庁・団体 11. 学生 12. その他 ()
申込会場	盛岡地区勤労者共同福祉センター	開催日	令和3年9月18日(土)

※1. この申込書をコピーしてご使用下さい(A4サイズ)。

※2. 銀行振込明細書のコピーを、必ず一緒にFAXして下さい。

※3. 受講受験料のお振り込み先 : **岩手銀行 本店営業部**
 (普通口座) No. 2044406
 (口座名義) 岩手県冷凍空調設備工業会 **なお、振込手数料はご負担願います。**

※4. 受付ができ次第、受講票をFAXしますので、受講票を必ず受け取ることができるFAX番号を下記にご記入下さい。

FAX No. (勤務先または自宅等)

※5. テキストを事前に手配された方は、ご自宅の住所あてにお送りします。講習会当日、忘れずに必ずご持参下さい。

講習会当日忘れると、新たにテキストをご購入いただくことになります。

※6. 講習会当日は、受講票、テキスト(事前に手配された方のみ)、HBまたはBの鉛筆(シャープペンシル)、消しゴムを必ずご持参下さい。

<個人情報のお取り扱いについて>

RRCでは、「冷媒回収技術者登録講習会」の参加申込書に記載いただき、「冷媒回収登録技術者」として登録された個人情報のデータについては、コンピュータにて管理しています。管理しておりますデータは、①「冷媒回収登録技術者」の登録・管理に必要であり、②登録証の発行及び発送 ③「RRCニュース」等の送付、情報の提供 ④更新等の管理・連絡

⑤「冷媒回収」に関する事業展開するにあたり、各種の連絡・情報提供・アンケート調査等 の目的の範囲内で利用いたします。
 RRCが管理する冷媒回収登録技術者の個人情報は、配送及び講習会の採点及び更新手続き等を委託した会社等、業務上必要な場合、第三者に冷媒回収登録技術者の個人情報を通知する場合があります。ただし、第三者とRRCの間において、冷媒回収登録技術者の個人情報を上記の目的以外に利用することがないように契約を取り交わし、情報の管理、廃棄を含めた取り扱い方についてチェックを行うなど、管理については厳重に行います。ただし、正規の法的手続きにより開示の要求があった場合、上記の限りではありません。