

別記様式第4号の1

一般社団法人警備員特別講習事業センター 殿

氏 名

生年月日 昭・平 年 月 日

住 所 沖縄県

上記の者は、特別講習事業業務規程第8条第2項第1号に規定する特別講習を受けようとする警備業務の種別について2級の検定に係る合格証明書の交付を受けた後、当該種別の警備業務に従事した期間が1年以上であることを証明します。

令和 年 月 日

会 社 名

代表者氏名