

特定非営利活動法人警備人材育成センター 殿

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

勤 務 先

上記の者は、育成センター作成の警備員等資格取得講習会業務規程第9条第1項に規定する、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いたします。

令和 年 月 日

警備業者の代表者

氏 名 印

※ 代表者は、自署して下さい。

用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。