

自動車整備技術講習受講申込書

(実務経験証明書・整備士技能者手帳申込書を兼ねる)

年 月 日

※印は記入しないこと

受講番号

※

滋賀県自動車整備技術講習所長 殿

私は今回 二級ガソリン自動車 整備技術講習を受講いたしたく受講会費を添えて申し込みます。

ふりがな		性別	現	〒	整備技能者手帳申請	する・しない	※
受講生氏名	Ⓜ	男 女	住 所	携帯番号	有る者は手帳番号	府・県整振 第 号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生						
受 講 資 格	最終学歴	中学・高校・専門学校 短大・大学・その他		① 機械、電気又は電子に関する学科 ②自動車に関する学科 ③ それ以外			※
		①・②に該当する方は記入					
	学校名又は訓練校名	専攻部科名	卒業(修了)年月日	卒業(修了)証書番号			
		科	年 月 日	証書番号	号		
				修了番号	号		
実務経験	期 間	年 数	社 名	作 業 内 容			※
	年 月 日～ 年 月 日	年 月					
	年 月 日～ 年 月 日	年 月					
	計	年 月					
*取得済三級整備士の合格年月日及び合格証書番号 *他の取得済の二級整備士の合格年月日及び合格証書番号	三級自動車	整備士	年 月 日	第 号			※
	二級	整備士	年 月 日	第 号			
学科試験の免除を受ける方は学科合格番号を記入	種 類	整備士の種類	学科合格年月日	学科試験合格番号			※
	登録	二級ガソリン自動車整備士	年 月 日	- - -			
企業情報確認欄			雇用保険加入(失業保険)	被保険者番号			※
従業員数	人	資本金	万円	有・無			

上記受講申込書の内容に漏れ、誤り、及び虚偽のないことを証明します。

所属事業場住所

所属社名又は
事業場の名称

事業主氏名 役職
(代表者・責任者等)

社印

TEL

E-mail

認証番号 第 号

講習担当者連絡先	氏名
	電話

※提出書類 チェック欄	実務(過去)	雇用	住確	写真	手帳	