

# 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

滋賀県自動車整備技術講習所長 殿

希望する教場（選択）

守山本教場・ダイハツ分教場

受講番号

※

私は今回 三級自動車シャシ 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 その他						※
		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							
*複数の箇所に 巨る場合は別 途書類が必要 です										
計				年 月						
*他に取得済の 整備士の合格 年月日及び合 格証書番号										※
整備士				年 月 日		第 号				
学科試験の免除 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	三級自動車シャシ 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	※提出書類 チェック欄	実務(過去)	雇用	住確	写真	手帳	
	電話							