

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 一級小型自動車 整備技術講習を受講いたしたく受講会費を添えて申込みます。

ふりがな		性別	現住所	〒	整備技能者手帳申請	する・しない	※	
受講生氏名	⑩	男	住所	携帯番号	有る者は手帳番号	府・県整振第 号		
生年月日	年 月 日生	女						
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						
合格した整備士の合格年月日及び合格証書番号	二級ガソリン自動車整備士	年 月 日	近畿二か 第 号	※				
	二級ジーゼル自動車整備士	年 月 日	近畿二ち 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	一級小型自動車整備士	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 (代表者・責任者等) 役職

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							