

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 三級自動車ガソリンエンジン 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	〒	-	整備技能者手帳申請	する・しない	※
受講生氏名		男	住			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	女	所	携帯番号	-			
最終学歴	中学・高校・専門学校	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		※
	短大・大学・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			
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						
*複数の箇所に 巨る場合は別 途書類が必要 です								
*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	学 科 合 格 年 月 日	学 科 試 験 合 格 番 号				※	
	登 録	三級自動車 ガソリンエンジン 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
	電話

※提出書類 チェック欄	実務(過去)	雇用	住確	写真	手帳	