

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)

受講番号

※

滋賀県自動車整備技術講習所長 殿

年 月 日

※印は記入しないこと

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	現住所	〒 -	整備技能者手帳申請	する・しない	※
受講生氏名	⑩						
生年月日	昭和 平成 年 月 日生	男女		携帯番号 - -	（有る者は手帳番号）	府・県整備第 号	

受講資格	最終学歴	① 該当するものに○		② 該当するものに○		※		※		
		中学 ・ 高校 ・ 専門学校 短大 ・ 大学 ・ その他		Ⅰ.機械、電気又は電子に関する学科 Ⅱ.自動車に関する学科 Ⅲ.それ以外						
		上記②の Ⅰ.Ⅱ.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		昭和 平成 令和 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	
		昭和 平成 令和 年 月 日 ～ 昭和 平成 令和 年 月 日			年 月					
		昭和 平成 令和 年 月 日 ～ 昭和 平成 令和 年 月 日			年 月					
		計			年 月		◆認証工場:自動車整備, 未認証工場:点検整備を記入			
	三級整備士情報	三級自動車 整備士		昭和 平成 令和 年 月 日		第 号				
他の二級整備士をお持ちの方は記入	二級 自動車整備士		昭和 平成 令和 年 月 日		第 号					

学科試験合格済の方は記入	登録学科試験	二級ガソリン自動車整備士	昭和 平成 令和 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

TEL 認証番号 第 号

社印

講習担当者連絡先	氏名	電話番号
----------	----	------

開講・受験ハガキ送付先	自宅・事業所	事業所名	事業所住所
-------------	--------	------	-------

事業主へのお願い送付先	実務証明と同じ ・ 開講・受験ハガキと同じ ・ その他()
-------------	--------------------------------

※提出書類チェック欄	環境依存文字	印鑑	手帳	住確	写真	卒業証書	実務	合格証	雇用	外国籍の方呼び名	会員員外
	有 無		申請 受取								