自動車整備技術講習受講申込書

受講番号
※

※印は記入しないこと

（実務経験証明書・整備士技能者手帳申込書を兼ねる）

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 ・トヨタ分教場

私は今回　三級自動車（総合）講習を受講いたしたく受講会費を添えて申し込みます。　　年　　月　　日

ふりがな		環境依存文字 有・無 有る場合は記入	性別	整備士手帳の確認　該当するものに〇	※
受講生 氏　名	㊞		男 女	・ 新規作成する ・ 持っている 滋賀　（第　　号） 他府県　（第　　号）	
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 生				

現住所	〒　　- ⚠手帳作成の方、住所変更のある方は、住所確認書類の写しを添付してください	外国籍の方はご記入ください		※
		国籍	講習中の呼び名	
携帯電話番号	-　　-	現在の所属事業所 該当するものに〇	会員工場 ・ 会員外認証工場 ・ それ以外	

受講資格	最終学歴	① 該当するものに〇		② 該当するものに〇		※
		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　⚠手帳作成の方、記載のない方は卒業証の写しを添付してください				
		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 ・複数の事業場にわたる場合は別途書類が必要です	期　間（計　年　カ月）		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		

学科試験 合格済の方は記入	登録 学科試験	三級自動車（総合）	令和　年　月　日	-　-　-

※

従業員数	資本金	雇用保険加入（失業保険）	加入日　例（R1.1.1）	被保険者番号 ⚠雇用保険被保険者証の写しを添付してください
人	万円	有 ・ 無 ・ 事業主		―　―

※

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。

事業所住所

所属社名又は
事業場の名称

認証番号　第　　号

事業主氏名
（代表者・責任者等）　役職

社印

ＴＥＬ

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	手帳	住確	写真	卒業証書	実務証明	学科	自任証	雇用保険被保険者証写し	
	申請 受取								