

自動車整備技術講習受講申込書

兵庫県自動車整備技術講習所長 殿

平成 28 年 7 月 日

私は、今回の自動車整備技術講習を受講致したく受講料を添えて申し込みます。
尚、この申請書の記載内容について虚偽の記載のないことを誓約いたします。
本講習所の注意事項を遵守し、自動車整備士としての技術習得並びに人格練磨に努力することを自認いたします。

受講者自署名	ふりがな		性別
	氏名	印	男・女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生	()歳

受講会場	()神戸教室	受講する講習の種類	()2級ジーゼル自動車		()日曜日コース				
			()基礎講習 ()3級自動車シャシ		()水曜日コース				
			()基礎講習 ()3級二輪自動車		()水曜日コース				
現住所	〒() 電話番号() 携帯番号()				連絡先				
	現住所・勤務先								
勤務先	代表者氏名() 認証番号()		社印	所在地	〒() 電話番号()				
最終学歴	学校名等		専攻科目名		卒業(修了)年月日				
					昭和・平成 年 月 日 第 号				
既に取得した整備士の種類		合格年月日		昭和・平成 年 月 日	合格番号 大・近畿 第 号				
		合格年月日		昭和・平成 年 月 日	合格番号 大・近畿 第 号				
実務経験証明欄	自動車の点検・整備作業に従事していた期間		年数	事業場名及び代表者名		認証番号			
	昭和・平成 年 月 日	～昭和・平成 年 月 日	年 ヶ月			社印			
	昭和・平成 年 月 日	～昭和・平成 年 月 日	年 ヶ月			社印			
	昭和・平成 年 月 日	～昭和・平成 年 月 日	年 ヶ月			社印			
合計		年 ヶ月	※受講する整備士資格の受験資格条件を満たした実務経験年数を必ず記入してください。						
登録学科合格	平成 年 月 日	検定学科合格	平成 年 月 日	受験番号	基礎免除	平成 年 月 日	整備士手帳番号	県	第 号

振興会確認欄

受付日	振興会	入金額	受講番号	講習の種類	教室名	コース
平成 年 月 日	会員外		第H 号		神戸	水曜・日曜