

技術講習受講申込書

平成 年 月 日

大分県自動車整備振興会技術講習所 所長

橋本 一郎 殿

下記のとおり自動車整備技術講習を受講いたしたく受講料を添えて申し込みます。

受講を希望する種目	
1級小型	2級シャシ
2級ガソリン	3級ガソリン
2級ジーゼル	3級シャシ
電気装置	

※ 第 期	※受付番号
	※受講番号

⑨ 受講を希望する種目に○をつける

氏名	(フリガナ) ()	生年月日	昭・平 年 月 日	性別	男・女
現住所	〒	TEL () -			
所属する会社名	〒	認証番号	5 -	TEL () -	
会社住所	〒				
実務経験 (2級を受講する場合は3級合格後の経験年数)	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日	年数	会社(工場)名		
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月			
取得している整備士の資格	整備士の種類	取得年月日	合格証書番号		
学歴 (実務経験短縮者のみ記入)	学校名	学科名(専攻科名)	卒業または修了日	受講する種目の 学科試験について	合格済み・これから受験
最終学歴 (該当するものを○で囲む)	中・高・短大・大 (専門)	《注》 1. ※印の欄は記入しないこと。 2. 該当欄はもれなく、楷書で記入すること。 3. 受講資格を証明する書面(合格証書および卒業証書など)を必ず提示すること。			