|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 受講番号 |
|  |  |

様式１　　　　　　　　　　　　　　　自動車整備士養成講習受講申込書

この欄は記入しないこと

大分県自動車整備振興会技術講習所　所長 殿

令和　　　年　　　月　　　日

私は、次の通り自動車整備士養成講習の受講をいたしたく申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講種目　　（○を付ける） | ２級ガソリン | ３級シャシ（基礎含む） |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | Ｓ ・ Ｈ 　　 　年　　 　月 　　　日 | 性　別 |
| 氏　　名 |  | 電話番号 | ―　　　　　　　　― | 男 ・ 女 |
| 郵便番号 | 　　　　　　― | 住所 |  |
| 実　務　経　験　期　間 | 期　　　　間　（**2級は3級合格後の年月**） | 年　数 | 会　　　　　社　　　　　名 |
| S・H・R　　　年　　月　 　日～R　　年　　月　 　日 | 年　　月 |  |
| S・H・R　　　年　　月　 　日～R　　年　　月　 　日 | 年　　月 |  |
| S・H・R　　　年　　月　 　日～R　　年　　月　 　日 | 年　　月 |  |
| 取得資格 | 整備士の種類（**2級受講者のみ記入**） | 合格年月日 | 合格証書番号 |
| 三級自動車　　　　　　　　　　　　　整備士 | S･H･R 　 年　　月　 　日 | 　　三　 　第　　　　 　　　　　　号九州u九州 |
| 学歴（**実務経験** **短縮者のみ記入**） | 学　　　校　　　名 | 学　科　名 | 卒 業 年 月 日 |
|  |  | S・H・R　　　年　　月　　　日 |
| 受講種目の　　　学科試験 | 合格済み　・発表待ち・　これから受験 | 最終学歴 | 大 ・ 専門（短大） ・ 高 ・ 中 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 認証番号 | ５－ |
| 会社住所 | 〒　　　　　　―**FAX受付期間　3月24日～28日** | 電話番号FAX番号 | ―　　　　　　――　　　　　　― |

|  |  |
| --- | --- |
| FAXが届いているかの返事がいる方は右の空欄に〇を入れてください |  |

**送付先FAX番号　097-556-7894**