

2・3級共通

受講申込書

様式1

茨城県自動車整備振興会技術講習所 殿  
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致します。

提出日を記載  
年 月 日

ホームページで予約完了後に表示された番号を記載

日中(平日)連絡可能な番号

証明者の印

実務経験短縮者は記載

2級受講者は、3級合格後の実務経験年数

・認証工場は分解整備  
・認証工場以外は点検整備

・2級受講者は、3級資格を記載  
・3級受講者で他の3級を取得している場合は記載

受講する同種目の学科合格者で2年経過していない場合

ふりがな	いばらき たろう		受講項目	教場	予約番号
氏名	茨城 太郎		2 級 ガソリン	水戸・土浦	〇〇〇〇〇〇
生年月日	昭和 平成 10 年 12 月 15 日生 25 歳		※ 受講番号		
現住所	〒310-0844 水戸市 住吉町000-0		TEL 090-1234-5678		
所属事業場名	茨整振モータース 事業場に在籍していることを証明します。 証明者名 山田 一郎		認証番号5-	9999	会 員 般 ※
事業場所在地	〒310-0841 水戸市 酒門町0000-0		特S承認番号		
最終学歴	学校(訓練校)名	専攻学科名	卒業(修了)年月日	卒業(修了)証書番号 ※	
	例) 〇〇工業高校	機械 科	平成 〇 年 〇 月 〇 日	第00000号	
実務経験	期 間	経験年数	事業場名	作業内容 ※	
	R2 年 10 月 17 日 ~ R6 年 3 月 10 日	3 年 4 ヶ月	茨整振モータース	分解整備	
	種 目	合格年月日	番 号 ※		
整備士資格	3級自動車ガソリン・エンジン	令和 2 年 10 月 17 日	関東 3か	第 123456 号	
		月 日	関東	第 号	
学科試験に合格している者	検定試験受験日	日	受験番号	※	
	試験合格年月日	日	合格番号		

※太枠欄は受講する同種目の学科合格者で2年経過していない場合、講習を修了できません。

# 実務経験証明書

ふりがな	いばらき たろう		生年月日	昭和・平成 10年12月15日生
氏名	茨城 太郎			

2級受講者は、3級合格後の実務経験年数

水戸市 住吉町000-0

期間	昭和・平成・令和 2年10月17日 ~ 昭和・平成・令和 6年3月10日	経験年数	3年4ヶ月
----	--------------------------------------	------	-------

・認証工場は分解に○  
・認証工場以外は点検に○

作業内容 自動車(点検・分解)整備 ・ 車体整備 ・ 電装整備 ・ エーミングの点検、調整

当申請者の実務経験を有する者であることを証明いたします。

令和 6年 3月 11日

※認証工場は記載不要  
認証を取得していない工場等は必ず記入してください。

証(承認)番号 5 — 9999  
業場名 茨整振モータース  
在 地 水戸市酒門町0000-0  
明 者 名 工場長 山田 一郎

代表者印又は証明者の認印



整備工具一覧 ◆保有している工具等に○を付し、型式(メーカー名)を記入して下さい。(認証工場・特定給油所以外の事業場)					
機器工具名	型式(メーカー名)	機器工具名	型式(メーカー名)	機器工具名	型式(メーカー名)
エア・コンプレッサー		サーキット・テスタ		バッテリー・テスタ	
ジャッキ		比重計		グリース・ガン	
バイス		エンジン・タコ・テスタ		検車装置(リフト・ピット)	
充電器		タイミング・ライト		CO/HCテスタ	
ノギス		シックネス・ゲージ		一般工具	
トルク・レンチ		タイヤ・ゲージ		スキャンツール	

### 【証明に当たってのお願い】

- この証明は、今回提出する申請書の資格の裏付けとなるものですから、事実だけを正確にご記入願います。(虚偽があった場合、講習を修了できません。)
- 証明者は、原則として所属事業所の代表者となりますが、代表者以外の管理者(営業所長・工場長等)が証明する場合は、必ず役職名を記入して下さい。証明者名の㊟必須。
- 認証工場または特定給油所以外の事業場の方は太枠内についても記入して下さい。