

# 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。

令和 年 月 日

ふりがな			受 講 項 目	教 場 名	予 約 番 号		
氏 名					級	水戸・土浦	※ 受 講 番 号
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	歳				
現住所	〒	市 郡		TEL			
所属事業場名	事業場に在籍していることを証明します。 証明者名			⑩	認証番号5- 特S承認番号	会 員 一 般	※
事業場所在地	〒	市 郡		TEL			
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	※
			科	年 月 日			
実務経験	期 間		経 験 年 数	事 業 場 名		作 業 内 容	※
	年 月 日 ~	年 月 日	年 ヶ月				
整備士資格	種 目		合 格 年 月 日		合 格 証 書 番 号		※
			年 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		令和 年 月 日		受 験 番 号		※
	登 録 試 験 合 格 年 月 日		令和 年 月 日		合 格 番 号		

※太枠欄は記入しないこと。 ・記載事項に虚偽があった場合、講習を修了できません。

# 実務経験証明書

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
氏名						
現住所	〒 市 郡					
期 間						経 験 年 数
昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 昭和・平成・令和 年 月 日						年 ヶ月
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					
<p>当事業場において、上記のとおり実務経験を有する者であることを証明いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">認証(承認)番号 ー</p> <p style="text-align: right;">事業場名</p> <p style="text-align: right;">所在地</p> <p style="text-align: right;">証明者名 <span style="float: right;">㊞</span></p>						
<b>整備工具一覧</b> ◆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)	機器工具名
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		
<p><b>【証明に当たってのお願い】</b></p> <p>1. 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。)</p> <p>2. 証明者は、原則として所属事業所の代表者となりますが、<b>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。</b></p> <p>3. 認証工場または特定給油所以外の事業場の方は<b>太枠内</b>についても記入して下さい。</p>						