（第８号様式）

自動車検査員教習修了証明

茨 城 運 輸 支 局 長 殿

令和　　年　　月　　日

氏　　名

住　　所

指定自動車整備事業規則第４条第１項第１号の自動車検査員の教習を下記の通り修了した旨証明をお願いします。

記

教習修了者氏名		生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月
教習修了当時の所属事業場名称			
教習修了年月日	昭　和 平　成 令　和　　年　　月	教習修了番号	
当証明書の使用目的	自動車検査員選任の為		

証 明 番 号　茨 運 整 第　　号

上記のとおり教習を修了したことを証明する。

令和　　年　　月　　日

茨城運輸支局長　　印

（注）１．記載にあたっては、黒又は青インク（ボールペンを含む。）を使用して楷書で記載すること。
２．数字は算用数字を用いること。

（Ａ列４番規格）