

下記の通り資格要件等すべて相違ありませんので、自動車整備技術講習を受講いたしたく審査をお願いし、受講料を添えて申し込みます。なお、資格要件等に虚偽があった場合は、講習修了ができないことを承諾します。

| | | | | | |
|------------|-------------------|------|-------|----------|------|
| フリガナ | | 男・女 | 希望コース | 希望教場名 | 受講番号 |
| 氏名 (自署) | | 男・女 | 日曜 | 本部 | ※ |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生(満 才) | | | | |
| 現住所 | 〒 - - | | | | |
| 自宅電話 | - - | 携帯電話 | - - | | |
| 現在の勤務先 | 事業場名(会社名+営業所名) | | | 所在地 | |
| | 電話番号: - - | | | FAX: - - | |

個人情報の利用目的: 受講状況の確認及び管理のため適正に利用いたします。

自動車整備作業実務経験証明書の添付

| |
|-----|
| 確認者 |
| ※ |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|------------|-------|
| 実務経験年数が短縮される学歴等 | 学校名又は職業能力開発校名 | 専攻科名 | 卒業(修了)年月日 | 卒業(修了)証書番号 | ※ |
| | | 科 | 平成 年 月 日 訓練()時間 | 第 号 | |
| 整備士資格 | 種目 | 合格年月日 | 合格証書番号 | | ※ |
| | 自動車整備士 | 昭和・平成 年 月 日 | | | |
| 既に合格している学科試験 | 合格区分 | 合格(受験)年月日 | 合格(受験)番号 | | ※ |
| | 3級シャシ登録学科試験 | 平成 年 月 日合格 | 18 - - 31 - | | |
| ※事務局処理欄 | 講習修了日までに所定の実務経験年数を満たしていることの確認 | <input type="checkbox"/> 在籍証明書で満たす | <input type="checkbox"/> 学歴と在籍・実務経験証明書で満たす | | ※ |
| | | <input type="checkbox"/> 実務経験証明書で満たす | <input type="checkbox"/> 学歴のみ(自動車科等) | | |
| 既に基礎講習を修了している方 | 教場名 | 修了年月日 | 修了証書番号 | ※ | 領収日付印 |
| | | 平成 年 月 日 | 東講三基 | | |
| 同時に基礎講習を申し込まれる方は、必ずこの欄に記入してください | 基礎受講教場名 | コース | 受付番号 | | ※ |
| | 本部 | | ※ | | |

81,000円

----- 切り取り線 -----

受講料領収書

81,000円也

(消費税を含みます)

様

3級自動車シャシ整備技術講習受講料として受領しました

一般社団法人東京都自動車整備振興会
東京都渋谷区本町4-16-4

印紙税法第五条第一項により、収入印紙は不用です

領収日付印

| |
|-------|
| 領収日付印 |
|-------|