

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)				日曜 夜間		※
生年月日	昭和 年 月 日生(満 才)					
現住所	〒 - -					
自宅電話	- -		携帯電話	- -		
メールアドレス						
現在の勤務先	事業場名(会社名+営業所名)			所在地		
認証番号	1 - ※	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		※
	3級自動車 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		※
	2級ガソリン登録学科試験	平成 年 月 日合格	18 - - 21 -		
	2級ガソリン検定学科試験	平成 年 月 日受験	東二か		
※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)		

受付番号	領収日付印	受付者
※		※

110,000円

受講料領収書

様

110,000円也

(消費税を含みます)

2級ガソリン自動車整備技術講習受講料として受領しました

領収日付印