

東京都自動車整備振興会技術講習所長 殿

平成16年 月 日

下記の通り資格要件等すべて相違なく、自動車整備技術講習を受講いたしますので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修了できないことを承認します。

フリガナ			男 女	希望コース	希望教場名	受講番号
氏名 (自書)				夜間 日曜		
生年月日	昭和	年	月	日生(満才)		
現住所	〒	-				
自宅電話	-	-		携帯電話	-	-
E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:

上記の者が平成 年 月より平成 年 月の証明日現在まで当認証工場に勤務し自動車整備工として、エンジン・シャシ整備
 その他()の作業を行っていることを証明します。
 また、振興会の会員であることを自認します。 平成16年 月 日

在籍証明書

認証工場名
 役職・氏名

未認証の会員及び非会員は在籍証明書欄に記載しないで、別途に実務経験証明書を添付してください。

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	
	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	18 - - 31 -	
	3級シャシ検定学科試験	平成 年 月 日	東三し	
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	在籍証明書で満たす	学歴と在籍・実務経験証明書で満たす	
		実務経験証明書で満たす	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	
		夜間・日曜 平日		
会員 55,500円 非会員 84,000円			円也	

受講料領収書

切取り線

領収日付印

円也

様

(消費税を含みます)
 3級シャシ自動車整備技術講習受講料として受領しました