

東京都自動車整備振興会技術講習所長 殿

平成17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、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	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	— — — — —		
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 日より平成 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17年 月 日

認証工場名 _____ 社印 _____
 在籍証明書 _____ 役職 _____ 氏名 _____ 印 _____

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	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	<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	※		
		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				

個人情報の利用目的 55,000円
 受講状況の確認及び管理のため適正に利用いたします。

受講料領収書

55,000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

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