

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)				平日昼間 木曜日	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:

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。

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
既に合格している学科試験	合格区分	合格年月日	合格(受験)番号	
	自動車電気装置登録学科試験	平成 年 月 日	18 - - 42 -	
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)	

	領収日付印	受付者
103,000円		

切り取り線

受講料領収書

様

103,000円也

(消費税を含みます)

自動車電気装置整備技術講習受講料として受領しました

領収日付印