

1級（総合）講習受講申込書・受講者名簿

埼玉県自動車整備振興会技術講習所所長殿

令和 年 月 日

希望教室名

下記により自動車整備技術講習を受講したいので、受講料を添えて申込みます。資格要件等に虚偽の申請があった場合は、講習修了ができないことを承諾します。

フリガナ			
氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (才)
自宅電話	携帯電話		
Eメール	@		
現住所	〒 —		
勤務先	会社名 及び 事業場名	TEL 内線 認証番号 4 —	
	所在地		
実務経験 (和暦)	年 月から 年 月まで (年 ヶ月)		※確認
	作業内容		
最終学歴	年 月 日 学校名： 科 第 号 卒業・修了		
取得した 整備士資格	種 目	合格年月日	合格証書番号
		年 月 日	
1級（総合）学科試験の 受験状況（いずれかに○）		<ul style="list-style-type: none"> 合格済（令和 年 月 日合格） 次回試験申込み済 申込みしていない 	
1級実技試験 受験見込み		受験する ・ 受験しない	

(注) 1. 記載は楷書で記入してください。

2. ※印欄内は記入しないでください。

3. 実務経験が短縮される学校(大学、高校の機械、電気又は電子に関する学科)又は、訓練校を卒業した者は、卒業(修了)証明書を呈示してください。

4. 取得した整備士の合格証書又は合格したことが記入してある整備士技能者手帳を呈示してください。

※

R80701

受付番号	受講番号	特記事項
		領収書No.