

# 自動車整備技術講習所受講申込書(基礎・三級)

神奈川県自動車整備振興会技術講習所長 殿

令和 年 月 日

自動車整備技術講習を受講いたしたく、受講料を添えて申し込みいたします。

なお、下記の通り資格要件等相違なく、記載に虚偽があった場合には講習を修了できないことを承諾いたします。

氏名(ふりがな)	( )	生年月日	平成・昭和 年 月 日生	男・女
住 所		電話番号 (携帯電話)		

種目	講習場所	曜 日	備 考	種目	講習場所	曜 日	備 考
基礎				三級ガソリン			
三級シャン				三級二輪			
希望する受講場所及び曜日 の記号を上記に記入すること	講習場所	A: 関内 B: 池辺町 C: 湘南 D: 相模					
	曜 日	1: 日曜日(昼間) 2: 月・木曜日(夜間) 3: 火・金曜日(夜間) 4: 水曜日(昼間)					

整備士資格	種 類		合 格 年 月 日		合 格 証 書 番 号		※確認印
	級	整備士	年	月 日	第	号	
	級	整備士	年	月 日	第	号	
実務経験年数が 短縮される学歴	学校等の名称		専攻部科名	卒業(修了)年月日	卒業(修了)証書番号	※確認印	
			機械・自動車 科	年 月 日卒業 年制修了			
基礎講習修了者	修了年月日	年 月 日	修了証書番号	第	号		

学科試験に 合格している方	検定試験	受 験 日	年 月 日	受験番号		※確認印
	登録試験	合格年月日	年 月 日	合格番号		

実務経験 (認証工場・特定給油所以外に勤務している者は、「別表1(裏面)」も記入すること。)

実務経験	自年月 ~ 至年月	経験年数	事 業 場 名	作 業 内 容	※確認印
	年 月 ~ 年 月	年 ヶ月			
	年 月 ~ 年 月	年 ヶ月			
	計	年 ヶ月			

上記の者が実務経験欄の記載のとおり、当社に勤務している(勤務していた)ことを証明いたします。

事業場名	認証番号 2-	※確認印
代表者名	特S承認番号	
所在地	会 員	※確認印
電話番号	準 会 員	
	一 般	

- (注) ・ 受講資格に係る学歴、資格については、それらを証する書面等を提示すること。  
・ 一種養成施設修了者は、それを証する書面を提示すること。  
・ ※欄は、記入しないこと。

※ 受講番号	
基礎	三級

※手帳番号	神奈川	※領収証番号		※領収金額		※一括・分割
-------	-----	--------	--	-------	--	--------

申請書にご記入いただいた個人情報については、本講習のみに使用いたします。

