

受講申込書

静岡県自動車整備振興会
技術講習所所長殿



教 場		静岡本教場
		沼津分教場
		浜松分教場
		静岡分教場
		熱海分教場

講習の種類			
三基	三か 三し 三ち	二か 二ち 二し	特た 特し 特て
登録試験の合格	合格年月日	年	月 日

申込者氏名	生年月日	事業場名
(フリガナ)		TEL () -
	年 月 日	所在地 〒 -

学 歴	学校名又は訓練校名	専門部(科名)	卒業年月日	卒業(修了)証書番号	※	最終学歴						
			年 月 日			1 大学	2 高専	3 短大	4 専校	5 高校	6 訓練校	7 中学

実務経験	実務経験の期間【和暦で記入】		年月数	事業場名	認証番号	作業内容	※
	年 月 日	～ 年 月 日	年 月				
	年 月 日	～ 年 月 日	年 月				
	年 月 日	～ 年 月 日	年 月				
	実務経験の合計年月数		年 月	認証工場(作業内容 自動車特定整備)その他(作業内容 自動車点検調整)			

資格	現に取得している資格	修了した講習の種類	取得又は修了年月日	整備士合格番号又は講習修了番号	※
	三か 三し 三ち 三に 特た 特し 特て	三基	年 月 日	第 号	

※記載内容を修正する場合には、修正印又は欄外に捨印を押印の上、記載すること。