

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	<input type="radio"/>	静岡本教場	講習の種類			
	<input checked="" type="checkbox"/>	沼津分教場	一級小型自動車			
	<input type="checkbox"/>	浜松分教場				
登録試験の合格		筆記	合格日	年	月	日
		口述	合格日	年	月	日

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

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 高专	3 短大	4 専校	5 高校	6 訓校	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	合格年月日	整備士合格番号	※
	二級ガソリン自動車整備士	年 月 日	第 号	
	二級ジーゼル自動車整備士	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。