

受講者番号

写真

自動車検査員教習受講申込書

令和 年 月 日

四国運輸局長 殿

捺印

申込(受講)者

氏名 印

住所

連絡先 TEL

令和 年度(第 回)自動車検査員教習を受講したいので、申込書を提出します。

申込(受講)者の氏名及び生年月日	(ふりがな) 氏名	()		
	生年月日	平成・昭和	年 月	日生
一級又は二級自動車整備士資格	自動車整備士資格	合格証書番号	合格年月日	
整備主任者としての実務経験	実務経験		事業場の名称	認証番号
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月		
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月		
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月		
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月		
	合計	年 月		
試問のみの場合	試問に不適合となった教習の開始日		年 月 日	
	試問に不適合となった教習の受講支局及び整理番号		支局名	整理番号(受験番号)
		運輸支局		
直近の整備主任者研修(法令研修)受講 有 : 年 月 日受講 県 無				

- (注) 1. 氏名を記載し、押印することに代えて、署名(自署)することができる。
 2. 写真は、申請前3月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルのものとする。
 3. 受講者番号は、運輸支局長が記載する。