

第2号様式

受講者番号			
		写 真	
自動車検査員教習受講申込書			
年 月 日			
四国運輸局長 殿			
申込（受講）者			
氏 名 _____			
住 所 _____			
連絡先 _____ TEL _____			
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	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	試問に不合格となった教習の開始日	年 月 日	
	試問に不合格となった教習 の受講支局及び整理番号	支局名	整理番号 (受験番号)
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. 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。
2. 受講者番号は、運輸支局長が記載する。