

(様式第 10 号)

自動車検査員教習 受講申請書

沖縄総合事務局長 殿

平成 年 月 日

試問のみ

申請(受講)者の氏名

受講者	(ふりがな) 氏 名	年 月 日生		
	住 所	(電話番号)		
	現在の勤務先 〔事業所名〕	認証番号 電話番号		
整備主任者としての経験	経験した期間	経験した年月	勤務事業場名 (認証番号)	
	年 月～ 年 月	年 月	()	※
	年 月～ 年 月	年 月	()	※
	年 月～ 年 月	年 月	()	※
	年 月～ 年 月	年 月	()	※
	年 月～ 年 月	年 月	()	※
	年 月～ 年 月	年 月	()	※
	合 計	年 月		※
直近の整備主任者研修の受講		受講済 ・ 未受講 ・ ()		確認印

※ 氏名の「ふりがな」は、必ず記入してください。

資料一部購入の場合は、別の資料申込書を提出してください。

資料の購入

全・一部

自動車検査員教習 受講票

写真 (4×3)	(ふりがな) 氏 名	番号
	事業場名	
	(電話番号)	

※ この「受講票」は、切り取らずに提出してください。