

FAX:059-226-5290

様式第1号

三整振 教育課受付

注.FAXでの申込者は、開講日に必ず本用紙（押印後のもの）を受付に提出してください。
三整振 ☎：059-226-5215
FAX：059-226-5290

自動車整備技術講習受講申込書

参考：本申込書に記載した個人情報等は、受講審査等の目的以外に使用することはありません。

受付順

一般社団法人 **三重県自動車整備振興会技術講習所長 様** 下記のとおり、規則を順守して自動車整備技術講習の受講を申し込みます。

*受付日 年 月 日

①受講種目 *本年度の募集案内を参照し、受講種目を記入してください。	_____級_____整備士講習		①の学科試験	①のテキスト(一部でも)	■現在所属する会社の	〔認証番号 三第 _____ 号〕		
	※受験者対象講習と合格者対象講習があります。(募集案内を参照のこと)前期：受験者対象、後期：合格者対象		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 未合格	<input type="checkbox"/> 持っていない <input type="checkbox"/> 持っている		⑨事業場名		
■受講者について	②氏名	(ふりがな)			⑩事業場所在地	〒 _____ ☎ _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____		
	③現住所			●任意 個人携帯番号(_____ - _____)※欠席早退等で急な連絡時のみ使用します。	⑪企業の総従業員数	[_____]人		
	④最終学歴	【 _____ 】学校 【 _____ 】科		生年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____)才 男・女	⑫企業の資本額	[_____]億 [_____]万円		
	⑤基礎講習	※三級受講者のみ記入 1. 未講習 2. 受講済(2年以内のこと) 【 _____ 年 _____ 月 _____ 日修了, ※三基 第 _____ 号】			⑬雇用(失業)保険被保険者番号	_____ - _____		
	⑥現在の整備士資格	※資格取得者のみ記入 【 _____ 】級【 _____ 】整備士 _____ 年 _____ 月 _____ 日合格 中部 第 _____ 号 (一級申請者で2種目合格者は2種目共記入) 【 _____ 】級【 _____ 】整備士 _____ 年 _____ 月 _____ 日合格 中部 第 _____ 号			⑭雇用(失業)保険・事業所番号	_____ - _____		
	⑦学科試験の合格者	※受講種目と同一の学科試験合格者のみ記入 1. 検定試験合格者は.....受験番号●中部 [_____] 第 [_____] 号 【 _____ 年 _____ 月 _____ 日合格】 2. 登録試験合格者は.....合格番号● [_____] - [_____] - [_____] - [_____]						
	⑧実務経験 注. 認証工場又は特定給油所以外は確認書の提出が必要です。	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 年 ヶ月) 事業場名【 _____ 】 認証番号等(_____)						
		_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 年 ヶ月) 事業場名【 _____ 】 認証番号等(_____)						

会員
員外

中小企
中小外

自動車整備実務経験(在職)証明書

*証明日 年 月 日

一般社団法人 **三重県自動車整備振興会技術講習所長 殿**

◎上記の者が今回①欄の技術講習受講を申し込みますが、次の期間当社において雇用し、上記の⑧実務経験欄の事業場で、自動車整備(車体講習は車体整備)の実務に従事した事を証明いたします。

*認証工場又は特定給油所以外の証明については確認書を提出してください。

■在職期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日現在

受講番号

事業場所在地 (認証番号 三第 _____ 号)※認証工場の場合
事業所名 (承認番号 三第 _____ 号)※特定給油所の場合
代表者名 (印)

注：虚偽の証明は取消し処分となります
(H17. 12. 14 国土交通省通達 104 号)

【受講申込書記入上の注意】

申込書の記入欄

- ①受講種目：種目名を記入し、右欄講習区分の口にレ点を付記してください。(例年、主として受講者対象講習は4月、合格者対象講習は11月の開講です)
- ②氏名：楷書で記入し、ふりがな・生年月日・満年齢・男女についても記入し、認印を押印してください。
- ③現住所：郵便番号・電話番号、連絡に携帯電話を使用する場合その番号を記入してください。
- ④最終学歴：自動車に関係しない場合についても記入してください。(在学中、中退の場合はその前に卒業した学歴を記入し、実務経験短縮者は卒業証書の北°-を提出してください)
- ⑤基礎講習：三級受講者のみ記入してください。(2年以内の基礎講習修了者は修了番号を記入し、その北°-を添付してください)
- ⑥整備士の種類：一・二級受講者は、最初に合格した下級(二・三級)の資格を記入し、合格証書の北°-を添付してください。
なお、一級受講者で二級ガソリンと二級ジーゼルの両方合格者は共に記載してください。
- ⑦学科試験の合格者：受講種目と同一種目の学科試験に合格している場合は、合格番号を記入しその北°-を添付してください。
- ⑧実務経歴：1) 三級の受講者は、入社(実務開始)日から記載日までを記入してください。
2) 一・二級の受講者は、下級の合格年月日以後から記載日までを記入してください。
3) 現在勤務している事業場で、規程年月に満たない場合、前事業場での証明書を添付してください。
4) 実務経歴の証明は営業所長等からでも差し支えありません。
5) 振興会の会員工場は、認証番号を特定給油所団体会員は、承認番号を記入してください。
6) 認証工場又は、特定給油所以外での実務経歴については、必ず事前にご相談ください。
- ⑨⑩事業場：現在勤務する事業場の認証番号又は承認番号を記入してください。
- ⑪⑫⑬⑭企業関係：振興会(認定職業訓練校)に対する三重県からの調査内容で、給付金申請対象者等を把握する為、ご記入願います。(雇用 {失業} 保険番号欄で、雇用 {失業} 保険未加入の場合は『なし』と記入してください)

【参考】雇用保険被保険者証(様式第7号等)

雇用保険被保険者証	
○○公共職業安定所長 ⑩	
被保険者番号	事業所番号
0000-000000-0	0000-000000-0
被保険者氏名	事業者名略称
○○ ○○	○○○○○○○

■当会に対する三重県からの調査にご協力ください。

なお、内容に関しましては他に使用いたしません。

※左の通知書等に記載されている受講者の被保険者番号を⑬欄へ事業所番号を⑭欄へ記入してください。また、三重県からの指導により左の被保険者証等の番号が確認できる物の写し(北°-)をご提出願います。