『スキャンツール活用研修会【基本研修】』を開催します

スキャンツール（外部診断器）を使用した故障診断の基礎的な技術の習得を目的として、故障コード読取・消去等の基本操作方法、手順を紹介します。

1. 日程及び会場

令和4年6月20日（月）

一般社団法人三重県自動車整備振興会

三重県津市桜橋三丁目53−15

2. 講習時間

受 付 9:00～9:30　　講 習 9:30～16:30

3. 受講資格

三級自動車整備士以上の資格保持者

4. 定　員

15名　（定員になり次第締め切ります。）

5. 受講費用

6,000 円（資料代含む）　4,000 円【会員価格】

6. 持 ち 物

受講費用・筆記用具

※実習を伴うため作業服、安全靴着用のこと。

※研修会には食事は含まれていません。
各自でご準備をお願いします。

7. 申込方法

5月20日（金）までに FAX にて教育課までお申込みください。

※申し込みが10名に満たない場合、中止する可能性があります。

ご不明な点などは教育課まで　TEL 059-226-5215

FAX：059−226−5290

スキャンツール活用研修会

令和 4年　月　日

一般社団法人三重県自動車整備振興会会長 殿

各種スキャンツール研修会に下記の通り申し込みます。

所属事業場名			認証番号	三第　　号
事業場所在地	〒			
（ふりがな） 氏　名	（　　）		生年月日（和　暦） 昭和・平成　　年　　月　　日	
連絡先	自宅 ・ 会社 （どちらかに○印）	電話番号	（　　）　　―	
		FAX 番号	（　　）　　―	

受講資格 ※三級整備士以上が対象です	取得整備士資格	級　　整備士
	合格年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
	合格番号	中部　　第　　号

研修会名	スキャンツール活用研修会		
	基 本 研 修	○	令和 4年　6月 20日（月）
	[redacted]		

※応用研修希望者のみご記入ください。

基本研修修了又は免除 （該当するものにレ印をつけてください。）

□ 基本研修修了者	修了年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
	修了番号	
基本研修免除者	□ 平成13・14・15年度の整備主任者技術研修修了者でスキャンツールの基本操作ができる。	
※修了証をお持ちでない方は下記宣誓書に氏名をご記入ください。	□ 上記と同等の研修修了者（振興会等主催）でスキャンツールの基本操作ができる。	

注：基本操作とは、スキャンツールにより故障コード（DTC）の呼出、消去ができることをいいます。

宣 誓 書

一般社団法人三重県自動車整備振興会会長 殿

私は、スキャンツールの取り扱いについてスキャンツール活用基本研修と同等の知識・技能を有していることを宣誓します。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お申込みはFAXで教育課までお願いします。

一般社団法人三重県自動車整備振興会　TEL：059－226－5215
FAX：059－226－5290
担当：教育課

◎記載例

スキャンツール活用研修会

令和　4年　　月　　日

一般社団法人三重県自動車整備振興会会長　殿

各種スキャンツール研修会に下記の通り申し込みます。

所属事業場名	○○○○モータース	認証番号	三第　358　号
事業場所在地	〒514-0003　津市桜橋三丁目53－15		
（ふりがな） 氏　名	（　みえ　たける　） 三重　健	生年月日（和　暦） 昭和・平成　3 年　5 月　8 日	
連絡先	自宅・会社 （どちらかに○印）	電話番号	（　059　）　226　－　5215
		FAX　番号	（　059　）　226　－　5290

受講資格 ※三級整備士以上が対象です	取得整備士資格	三　級自動車ガソリン・エンジン整備士
	合格年月日	昭和・平成・令和　3 年　5 月　8 日
	合格番号	中部　三か　第　358　号

研修会名	スキャンツール活用研修会		
	基　本　研　修	○	令和 4年　6月　20日（月）
	[redacted]		

※応用研修希望者のみご記入ください。

基本研修修了又は免除（該当するものにレ印をつけてください。）

□　基本研修修了者	修了年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
	修了番号	
基本研修免除者	□　平成13・14・15年度の整備主任者技術研修修了者でスキャンツールの基本操作ができる。	
※修了証をお持ちでない方は下記宣誓書に氏名をご記入ください。	□　上記と同等の研修修了者（振興会等主催）でスキャンツールの基本操作ができる。	

注：基本操作とは、スキャンツールにより故障コード（DTC）の呼出、消去ができることをいいます。

宣　誓　書

一般社団法人三重県自動車整備振興会会長　殿

私は、スキャンツールの取り扱いについてスキャンツール活用基本研修と同等の知識・技能を有していることを宣誓します。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お申込みはFAXで教育課までお願いします。

一般社団法人三重県自動車整備振興会　TEL：059－226－5215
FAX：059－226－5290
担当：教育課