

受講者番号

写真

縦4.5cm×
横3.5cm

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 印

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)	
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。

受講者番号

記入例

写真
縦4.5cm×
横3.5cm

自動車検査員教習受講申込書

四国運輸局長 殿

整備振興会に提出する日を記入
してください

年 月 日

現住所を記入してください。
運輸支局から、こちらの住所に受講可
否決定の通知が届きますので、正確
に記入してください。

申込（受講）者

氏名 整備 太郎

認
印

住 所 松山市森松町1234

連絡先 (株)××モータース TEL 00000000

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	(せいび たらう) 整 備 太 郎	
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日生	
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
	二級ガソリン自動車	四国二か第〇〇〇〇号	平成〇〇年〇月〇日
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
	22年4月1日～現在に至る1年3月	(株)××モータース	70-0000
	年月日～年月日 年月		
	年月日～年月日 年月		
	合計	1年3月	
試問のみ の場合	試問に不適合となった教習の開始日	平成23年 2月 2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)
		愛媛運輸支局	〇〇
直近の整備主任者研修（法令研修）受講	(有)平成〇〇年〇〇月〇〇日受講 愛媛 県 無		

過去2年の間で教習を受け試問を1回だけ
受けた方のみ記入してください。

(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。