

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 _____
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。

(日本産業規格A列4番)

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

整備振興会に提出する日を記入
してください

年 月 日

四国運輸局長 殿

自宅の住所を記入してく
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

申込(受講)者

氏 名 整備 太郎

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～現在に至る年月	(株)××モータース	70-0000
	年月日～年月日		
	年月日～年月日		
	年月日～年月日		
	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	令和 2年 2月 4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)
		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

(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。

(日本産業規格A列4番)