電子制御装置整備の整備主任者等資格取得講習に係る

「自動ブレーキに係るエーミング調整研修会（実習）」

受講申込書

令和3年　　月 日

秋田県自動車整備商工組合　行き

（ＦＡＸ　０１８－８６３－４６０３）

事業場名

認証番号

　　　※未取得の場合不要

ＴＥＬ　　　　　―　　　　―

ＦＡＸ　　　　　―　　　　―

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | | 生年月日 |
|  | | S・H　　　年　　　月　　　日 |
| 自動車整備士資格種類 | | 受講希望日 |
| 例： 東北 二か・二ち・二し・二に　 第 12345　号 | | １回目 　・　 ２回目  （2月4日）　　　（2月18日）  ※希望日に〇をして下さい。 |
| 二級 | 二か・二ち・二し・二に 第　　　　　号 |
| 特殊 | 特て　・　特し　 第　　　　　号 |

①　自動車整備士**合格証書の写しを添付のうえＦＡＸ**して下さい。

② 修了証を発行するため、文字等に間違いが無いようにお願いします。

③　１回につき、１事業場１名の受講者となります。

④　申込書に記載された個人情報については、本講習の範囲内でのみ使用

させていただきこれら以外の他の目的に使用するものではありません。