

受講申込書

令和 年 月 日

石川県自動車整備振興会技術講習所長 殿

下記の **全該当項目をすべて記入**し、自動車整備技術講習を申し込みます。

※	会員	準会員	会員外
---	----	-----	-----

受付番号
※
受講番号

勤務先	会社名	認証番号 第 号		受講者の雇用保険 証明できる書面写し添付		被保険者番号		- -		
	所在地	〒 TEL ()		社印		雇用年月日		上記、雇用保険に加入していない場合は、未加入の理由を記入		
受講者名	(フリガナ) ()		生年月日	どちらかに○付け 昭和・平成 年 月 日 満 歳						
現住所	〒		TEL ()							
受講科目 記入及び○付け	()期 基礎	()期 3級 シャシ	()期 3級ガソリン エンジン	()期 3級ジーゼル エンジン	()期 2級 ガソリン	()期 2級 ジーゼル	()期 2級 シャシ	()期 1級 小型	()期 自動車 車体	()期 その他 ()
実務経験 証明書添付必要	年 月 から		年 月 まで		経験年数		年 ヶ月		※ 講習終了迄の期間 年 月	
基礎講習 受講修了者のみ	平成 令和 年 月 日		3級一般講習のみの受講希望者		修了番号 第 期 第 号		整備士合格後の経験年数		年 ヶ月	※ 講習終了迄の期間 年 月
整備士合格 写し添付必要	昭和 平成 令和 年 月 日		最初に取得している該当資格のみ		正式名称		整備士 合格番号		第 号	
最終学歴 実務経験の必要期間を短縮受講する場合は証明写し添付必要	中高短大等 (必ず記入) (学校教育法)	受講(認定職業訓練) 昭和平成令和 並びに実務経験短縮等に必要な情報です。		年 月 日	学校		科卒業			
	自動車整備関係 専門学校等	実務経験短縮に必要な情報です。		昭和平成令和 年 月 日	学校		科卒業			

- 注意 1. ※ 印は記入しないこと。
 2. 申込書は科目毎に作成し、添付必要書類及び在職(実務経験の証)証明を科目毎に添えて、提出すること。
 3. 実務経験の証明については、前項の証明書の他に作業場の図面・設備機器及び工具一覧などの証が必要となる場合があります。

この用紙に記入された個人の情報は、当講習所(二種養成)に関する業務以外には使用いたしません。

同意書

石川県自動車整備振興会
技術講習所 所長 殿

以下の新型コロナウイルス感染対策ルールを順守し、感染により考えられるリスクを理解し了承のうえ、令和4年度整備士講習を受講します。

【感染対策ルール】

- ・講習日の午前、午後の検温時に体温が37.5℃以上ある場合や2週間以内に新型コロナウイルス感染者との接触があった場合は、国の指針を順守した、保健所、医療機関等からの許可が出るまで欠席します。
- ・館内ではマスクを着用し、入退室の際は、石鹸による手洗いや手指アルコール消毒に努めます。

【講習中に考えられるリスク等】

- ・感染による本人、周囲への健康被害
- ・感染者の出勤停止（2週間）
- ・社内の濃厚接触者の検査、隔離
- ・社内の消毒に伴う事業停止
- ・社員感染による風評被害
- ・他の受講者、職員などからの感染
- ・講習中止による未修了、又は中断による修了時期の遅れ
- ・国の指針を順守した、保健所、医療機関等からの指示による欠席(出席率80%以下)の場合の未終了

令和 年 月 日

社 名

代表者名 _____ (印)

受講者氏名 _____ (印)

使用者（在職）証明

国土交通大臣 殿
日本自動車整備振興会連合会 会長 殿
石川県自動車整備振興会技術講習所長 殿

氏名 _____
生年月日 _____ 昭和 平成 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は、_____ 年 _____ 月 _____ 日から、_____ 年 _____ 月 _____ 日まで、
_____ 年 _____ 月の間、当事業場において、自動車の【一般・タイヤ・電気装置・車体】
整備又は点検作業に従事していた事を証明します。

但し、従事した事業場は下記の番号及びその【 】内を○で囲んだ業務内容です。

1. 自動車整備工場（二輪を含む）
2. タイヤ整備工場
3. 電気装置整備工場
4. 車体整備工場

上記の1～4で認証工場の場合は下記《 》欄に認証番号記入／認証対象作業範囲に○を付けてください。

- 《 _____ 第 _____ 号 / 分解整備 ・ 電子制御装置整備 》
6. 一般給油所 【点検整備の設備の 有・無】
 7. 特定給油所 特定給油所番号記入欄 《 _____ 第 _____ 号 》
 8. 自動車の 【メーカー・タイヤメーカー・電装品メーカー・車体メーカー】
 9. その他 《 _____ 》

※ 下記、雇用保険については技術講習所の講習受講申込みの場合に必ず記入し、その写しを添付。
なお、上記の証明された者は、現在、労働保険加入又は労災保険特別加入【している・していない】
【 】内のどちらかに○付け

加入している場合は、その本人加入者番号記入 《 _____ - _____ - _____ 》

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記、事業者と従事事業場の所在地・名称が異なる場合、上下共に記入

従事事業場 所在地
事業場名称 _____

事業者 所在地
名称 _____

事業主（代表者）氏名 _____ (印)

1. この証明書内容は、**事業者が記入証明**する事。
2. 上記事実に虚偽があった場合には、取消処分を受けます。
3. 該当する事業場区分番号及び【 】内を○で囲み、アンダーライン部を記入。
4. この確認書は、受験又は受講の資格確認のみに、上記の受取人が使用いたします。