

受講者番号	※
-------	---



自動車検査員再教習受講申込書

年 月

近畿運輸局長 殿

申込(受講)者

氏 名

住 所

教習修了証明書番号第 号(運輸局)

令和8年度(第1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		
解任・辞任の年月日	年 月 日	解任・辞任時の事 業場及び指定番号	事業場名:	
			指定番号:	
現在又は勤務予定 の事業場の概要	名 称			
	所 在 地			
	認 定 の 種 類	一種・二種	認証の種類	普通・小型・軽
	指 定 番 号		認 証 番 号	
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	
	試問に不適合となっ た教習の受講支局・ 会場及び整理番号	支局名	会場名	整理番号(受験番号)

(日本産業規格A列4番)

(注) 1. ※の欄は記入しないこと。
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。