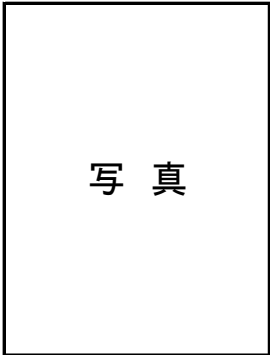


受講者番号

※



自動車検査員教習受講申込書

年 月

近畿運輸局長 殿

申込(受講)者

氏 名

住 所

令和8年度(第2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 (上位資格を記入すること)	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		
直近の整備主任者法令研修受講年月日		年 月 日		
教習修了後3年以内において自動車検査員として選任される 予定の事業場名				
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。