

受講者番号

写 真

自動車検査員教習受講申込書

令和 年 月 日

東北運輸局長 殿

申込（受講）者
氏 名

印

住 所

令和3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	氏名（ふりがな）	（ ）		
	生年月日	（昭和・平成）	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		
	合 計	年 月		
試問のみの 場合	試問に不適合となった教習の開始日	（平成・令和） 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）

(注) 1、氏名を記載し、押印することに代えて、署名（自署）することができる。

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。

予備講習受講の有無 （右のいずれかを丸で囲んで下さい）	受講する	受講しない
--------------------------------	------	-------