

自動車整備士技能検定申請書

年 月 日

申請者

松山 太郎



全免申請
(3級 / 登録 / 講習)

自動車整備士技能検定規則の規定により、自動車整備士の技能検定を申請します。

受験番号

収
入
印
紙

受験地	受 験 地	受 験 種	現 住 所
	受けようとする技能検定の種類	三級自動車シャシ 整備士	松山市森松町1075-2
同時に受けようとする技能検定の種類	合格通知先	氏 名	同 上
	（ふりがな）	生年月日	（まつやま たろう） 松山 太郎 昭和49年2月22日生（満33歳）
所属する事業場名及び所在地	事 業 場 名	所 在 地	
	(株)××モータース TEL. 089-956-2181	松山市森松町1234	
学 歴	学校又は職業能力開発校名	専攻科科名	卒業（修了）年月日
	[Redacted]		
実務の経験	年 月 日	年 数	社 名 及 び 職 名
	H15年6月-H19年5月	4年 月	(株)××モータース 整備士
	年 月 - 年 月	年 月	
	年 月 - 年 月	年 月	
合 計	4年 月		
格	既に合格した整備士の種類・合格年月日及び合格証書番号	合 格 年 月 日	合 格 証 書 番 号
	整備士	年 月 日	第 号
第6条第6項の規定により学科試験又は実技試験の免除を受ける者	第6条第3項又は第5項の規定により学科試験の免除を受ける者	技 能 検 定 の 種 類	受 験 年 月 日
	愛媛県自動車整備振興会 技術講習所	整備士	年 月 日
	養成施設修了者	三級自動車シャシ 整備士	H19年4月9日
	職業訓練指導員試験合格者	愛媛第001号	
職業能力開発総合大学校修了者	年 月 日		
登録試験合格者	登録試験実施機関	登録試験の種類	合 格 年 月 日
三級自動車シャシ	三級自動車整備振興会連合会	三級自動車シャシ	H19年3月26日
			合 格 証 明 書 番 号
			44-74-31-123456

実務経験が1年未満で自動車科または機械科等を卒業している方のみ記入してください。

収入印紙は郵便局等で購入し、枠内に貼付してください。
振興会では販売しておりません。



注 1. 空白の欄は記入しないこと。
 2. 申請者は、かみ書きで本表に記入すること。
 3. 所属する事業場名及び所在地には現在自動車等の整備作業に就いている事業場名を記入すること。
 4. 学歴の欄には、自動車整備士技能検定規則第17条から第19条の2までの該当する学校又は職業能力開発校等の名称を記入すること。
 5. 既に合格した整備士等の種類欄には、自動車整備士技能検定規則第17条から第19条の2までの該当する整備士の種類を記入すること。
 6. 氏名を記載し、押印することによって、署名することができる。

全免申請 (3級 / 登録 / 講習)

種類	三級自動車シャシ整備士	氏名	松山 太郎	生年月日	S49年2月22日	受験番号	
現住所	松山市森松町1075-2		最終学歴	実務経験が1年未満の方のみ記入してください。			
連絡先	同上	TEL	089-956-2181	現在の勤務先 先の名前及び所在地	(株)××モータース 松山市森松町1234 TEL 089-956-2181		
試験の免除	学科	合格年月日	合格番号	受験年月日	受験番号		
	実技	学校名	卒業年月日	卒業番号	愛媛県自動車整備 平成19年4月9日 愛媛第001号		
受験資格調査	勤務期間	職名	作業内容	勤務先の名前及び住所			
	H15年6月~H19年5月	整備士	自動車の点検整備	(株)××モータース 事業者印			

1事業場で実務経験が足りない場合は、前の勤務先の会社印も捺印してください。
合計して1年以上の実務経験が必要です。

会社印を必ず捺印してください。



7 9 1 1 1 1 3

松山市森松町一〇七五番地の二
愛媛県自動車整備振興会
電話〇八九一九五六―二一八一番

殿

松山市森松町一〇七五番地の二
愛媛県自動車整備振興会
電話〇八九一九五六―二一八一番

松山 太郎

殿

松山市森松町一〇七五の二

7 9 1 1 1 1 3 (受験案内用)

種類	受験番号
----	------

7 9 1 1 1 1 3 (合格通知)

種類	受験番号
	三級シャシ