

第2号様式

受講者番号				
			写 真	
自動車検査員教習受講申込書				
四国運輸局長 殿		年 月 日		
申込（受講）者 氏 名 _____  住 所 _____  連絡先 _____ TEL _____				
年度（第 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	（ _____ ） 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		
	年 月 日～年 月 日	年 月		
合計		年 月		
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	
	試問に不合格となった教習 の受講支局及び整理番号		支局名	整理番号 (受験番号)
直近の整備主任者研修（法令研修）受講		有： 年 月 日受講 県		無

- (注) 1. 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。
2. 受講者番号は、運輸支局長が記載する。

受講者番号

# 記入例

写真  
縦4.5cm×  
横3.5cm

## 自動車検査員教習受講申込書

年 月 日

整備振興会に提出する日を記入  
してください

四国運輸局長 殿

自宅の住所を記入してください。  
運輸支局から、こちらの住所に受講  
可否決定の通知が届きますので、正

申込(受講)者  
氏名 整備 太郎  
住所 松山市森松町1234  
連絡先 (株)××モータース TEL 00000000

年度(第 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	( せいび たらう ) 整備 太郎		
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日生		
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	
	二級ガソリン自動車	四国二か第〇〇〇〇号	平成〇〇年〇月〇日	
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	
	22年4月1日～現在に至る	年月	(株)××モータース	70-0000
	年月日～年月日	年月		
	年月日～年月日	年月	過去2年の間で教習を受け試問を1回だけ受けた方のみ記入してください。	
	年月日～年月日	年月		
	合計	年月		
試問のみの場合	試問に不合格となった教習の開始日	令和 2年 2月 4日		
	試問に不合格となった教習の受講支局及び整理番号	支局名	整理番号(受験番号)	
		愛媛運輸支局	〇〇	
直近の整備主任者研修(法令研修)受講	令和〇〇年〇〇月〇〇日受講		愛媛 県	無

(注) 1. 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。  
2. 受講者番号は、運輸支局長が記載する。