

自動車検査員研修受講申請書

沖縄総合事務局長 殿

受講希望日	月 日	資料 要・不要
-------	-----	------------

令和 6年 月 日

申請(受講)者の氏名 _____

受講者	氏名	(ふりがな)	

勤務先	事業場名	_____	指定番号
		電話番号	_____
自動車検査員研修の受講資格			
1. 自動車検査員	2. 自動車検査員教習修了者	3. 元指定検査人	

- 注 1. 勤務先が指定工場でない場合は、指定番号の欄は記入しないで下さい。
2. 自動車検査員研修の受講資格の欄は、
・現在選任されている検査員は「1」に○印
・選任されていない検査員は「2」に○印
を付けてください。

.....(キリトリ線).....

自動車検査員研修 受講票

受講希望日	月 日	資料	(ふりがな)
指定番号		要・不要	氏名 _____
			事業場名 _____