

## 平成30年度上半期整備管理者選任前研修実施について

1. 実施日 (第1回) 平成30年 4月18日(水)  
(第2回) 平成30年 6月20日(水)  
(第3回) 平成30年 8月22日(水)  
各回とも午前・午後の2回実施
2. 時間  
午前の部 受付時間 9:30~10:00 研修時間 10:00~12:00  
午後の部 受付時間 13:30~14:00 研修時間 14:00~16:00
3. 会場 一般社団法人 神奈川県自動車整備振興会 教育センター  
6階大研修室(1回当たりの定員170名)  
神奈川県横浜市中区翁町1-6-6
4. 受講対象者 整備管理者として選任予定のある方  
(自動車整備士の資格をお持ちの方は受講する必要はありません。)
5. 申込方法 所定の内容を記載した「整備管理者選任前研修受講申込書」を下記の  
申込先にFAX等にて申込みを行ってください。  
  
**申込書の受講希望日、午前・午後の別の記載忘れに注意してください。  
申込みは研修実施日の二週間前までをお願いします。  
申込みは先着順で受付し、定員に達し次第締め切らせていただきますので、  
ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。**  
  
**受講日の約二週間前に受講通知をFAXにて送付致します。  
この通知により受講が確定しますので受講通知の送付がない場合はお問い合わせ  
ください。**
6. 申込先 神奈川運輸支局 検査整備保安 保安担当  
〒224-0053 神奈川県横浜市都筑区池辺町3540  
TEL 045-939-6803  
FAX 045-939-3006
7. 講習資料 整備管理者選任前研修資料 (関東運輸局自動車技術安全部作成)
8. 修了証明 研修終了後、即日「整備管理者選任前研修修了証明書」を交付します。
9. 受講費用 無料

# 整備管理者選任前研修受講申込書

平成 年 月 日

- 申込方法： (1)下記の表に必要事項を記載してください。  
(2)下記の免許貼付欄に運転免許証の拡大コピーを貼付してください。  
(3)神奈川運輸支局整備部門にFAX等にて申込みしてください。  
(4)先着順に受付します。受講日の約二週間前にFAXで受講通知を送付します。送付されない場合はお問い合わせください。

申込先： 神奈川運輸支局保安担当

FAX：045-939-3006

会社名	
営業所名	
営業所住所	〒 -
電話番号	..... 申込みの不備があった場合に連絡するので日中繋がる番号を記載してください。 - -
FAX番号	..... 記載された番号に受講通知を送付するので番号間違いに注意してください。 - -
ふりがな	
受講者の氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
受講希望日	平成 年 月 日 AM・PM

注意： 研修修了証明書を作成いたしますので、受講者の氏名・生年月日は正しく丁寧に記入して下さい。

免許貼付欄

ここに運転免許証の拡大コピーを貼付して下さい