令和4年度整備主任者研修申込用紙

※必要事項をご記入の上、受講会場別にFAXにてお申し込みください。

| 【希望日】 | | 月 | 日 | 日 (別紙実施日程参照) | | |
|-------|--|------------|---|---|--|---|
| 受講種別 | 法令のみ | | 学科及び | が法令 | (○で囲んでくだ | さい。) |
| 【会場】 | 山形 | • | 庄内 | ()で | 囲んでください。) | _ |
| (ふりが | な) | | | | | |
| 受講者名: | | | | | | |
| 認証番号: | | | | | | |
| 事業場名: | | | | | | |
| 連絡先電訊 | 岳番号: | | | | | |
| | 受講種別】 【会場】 (ふりが 受講者名: 認証番号: 事業場名: | 受講種別】 法令のみ | 受講種別 法令のみ ・ 【会場】 山形 ・ (ふりがな) 受講者名: 認証番号: 事業場名: | 受講種別 法令のみ ・ 学科及で 【会場】 山形 ・ 庄内 (ふりがな) 受講者名: 認証番号: 事業場名: | 受講種別】 法令のみ ・ 学科及び法令 【会場】 山形 ・ 庄内 (○で (ふりがな) 受講者名: 認証番号: 事業場名: | 受講種別】 法令のみ ・ 学科及び法令 (○で囲んでくだ 【会場】 山形 ・ 庄内 (○で囲んでください。) (ふりがな) 受講者名: 認証番号: |

- ○定員の関係上、受講希望日を調整させていただく場合がありますが、 連絡がない限り希望日に<u>ご出席ください</u>。
- ○お問い合わせは、各会場の振興会へご連絡をお願いいたします。

申込み締切期限:令和4年10月24日(月)

※お問い合せ先

【山形】一般社団法人 山形県自動車整備振興会 本部

住所:山形市大字漆山字行段1961番地

電話:023-686-4832

FAX: 023-686-6132

【庄内】一般社団法人 山形県自動車整備振興会 庄内分室

住所:東田川郡三川町大字押切新田字歌枕109番地6

電話:0235-66-4091

FAX : 0 2 3 5 - 6 6 - 4 0 9 0