

## 初任事業場管理責任者等講習会受講申込書

指定番号	8－	認証番号	8－
事業場名			
受講者名			
電話番号	FAX番号		
職責等	事業者・事業場管理責任者・主任技術者・その他( )		
「指定整備工場のためのマニュアル」の有無		有	無

※マニュアルをお持ちの方は当日必ず持参して下さい。

※お手数ですが、コピーしてお使い下さい。

※振興会ホームページ <http://www.ams.or.jp> の会員ページの会報からもプリントアウトできます。



## 外部診断機等取扱研修会受講申込書

- ◇研 修 名 外部診断機等取扱研修会  
 ◇開 催 日 平成22年7月1日(木)、8月19日(木)  
 ◇場 所 (社)山梨県自動車整備振興会

認証番号	8－	所属事業場		
受講者氏名				
希望受講日	月 日	希望コース (希望コースに ○を記入)		午前コース 9:00～12:00
				午後コース 18:30～21:30

※申込みは先着順になりますので、希望コースに添えない場合や、次回開講にお回り頂く場合もありますのでご承知下さい。(次回は11月及び2月を予定)

※お手数ですが、コピーしてお使い下さい。

※振興会ホームページ <http://www.ams.or.jp> の会員ページの会報からもプリントアウトできます。