

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。