

各種研修・講習受講申込書

■ 受講者氏名等

受講者氏名	生年月日	認証番号	所属事業場	連絡先(Tel)
	S・H 年 月 日			() -

※ 受講希望の各研修申し込み欄に ☐ を記して下さい。

1. スキャンツール応用研修 (会報P15)

申し込み	基本研修受講確認 (受講日を記入下さい)	各種外部研修受講確認	
	年 月 日	○ 受講日	年 月 日
		○ 研修名	
		○ 終了番号	

2. スキャンツール基本研修会 (会報P14)

申し込み	対象者 : 三級自動車整備士以上でスキャンツール取扱い未経験者

3. 自動車ボディ電装講習会【STEP UP 2】 (会報P17)

申し込み

4. タイヤ空気充填特別講習会 (会報P16)

申し込み

5. 四輪アライメント講習会 (会報P15)

午前の部	午後の部	講習希望日	
		1/21	2/4

※希望日に○を付けて下さい。