



FAX 088-641-1995

受講申込書

令和 年 月 日

整備振興会 教育技術課 行

下記の整備主任者技術研修に申し込みます。

第1希望日	令和 年 月 日 曜日
第2希望日	令和 年 月 日 曜日
事業所名	TEL FAX
認証番号	60- ※どちらかを○で囲んで下さい【会員・会員外】
受講者氏名 (整備主任者)	

※当会より「変更のお願い」の連絡が無い場合は、【第1希望日】で受講下さい。

お問い合わせ先  
徳島県自動車整備振興会 教育技術課  
TEL 088-641-1946 FAX 088-641-1995