

タイヤ空気充填業務特別教育講習 申 込 書

全国タイヤ商工協同組合連合会

会 長 五 味 光 雄 殿

ふりがな 氏 名		※受付番号 ※受付年月日	平成 年 月 日
生年月日	昭和・平成 年 月 日	本籍地	都 道 府 県
現住所			
経験年数	年 カ月	自動車整備士資格	合格年月日
			昭和・平成 年 月 日
		整備士番号	特 た

【申請者】郵便番号 〒

所在地

会社名

代表者名

印

電話番号

- (注)
1. 申込書の記入は黒のインク又はボールペンを使用し、楷書で記入して下さい。
 2. ※印欄には記入しないで下さい。
 3. 自動車整備士資格を有する方は、合格年月日・整備士番号を正確に記入して下さい。
 4. 申請者欄は受験者が勤務する事業場の代表者または責任者が記入・捺印して下さい。
 5. 写真2枚（縦4cm×横3cm）必要です。
 6. 受講日に欠席された方には、後日受講料の半額を請求させていただきます。
 7. 受講申込に関する個人情報は、本講習以外の目的で使用することはありません。

《実 施》 秋田県タイヤ商工協同組合
理 事 長 小 笠 原 良 一

〒012-0813 秋田県湯沢市前森3丁目5-16 (資) 大野タイヤ商会内

TEL (0183) 72-5094 FAX (0183) 73-6116