

FAX : 0857-24-5833

鳥取県自動車整備振興会 行

電子制御装置整備の整備主任者等資格取得講習【実習】 受講申込書

参加希望の方は必要事項を記入のうえ、期日までにFAXにてお申込をお願いします。

日程	開催地区	時間	希望する日に 第1希望、第2希望を記入 して下さい	申込 期限
令和2年〇月△日 令和2年〇月□日	記載例		第1希望	
			第2希望	
令和2年1月15日(金)	西部	13:30~16:10 (13:15~)		1/8
New 令和3年2月19日(金)		13:30~16:10 (13:15~)		2/12

(ふりがな)		生年月日(和暦)	
参加者名			
2級整備士資格	種類	合格年月日(和暦)	
	合格番号	第	号
会社名			認証番号
TEL/FAX	TEL	FAX	

※新型コロナ感染状況によっては、中止する場合がありますのでご承知置き下さい。

2級整備士資格を証明する書面を忘れずに添付をお願いします。

本件に関する問い合わせ先

事業教育部 TEL : 0857-23-3271

感染予防対策について

一般社団法人鳥取県自動車整備振興会

コロナ感染予防対策として、下記の通り行っていきますので、みなさまのご理解・ご協力をお願い致します。

受講当日	<ul style="list-style-type: none">◆ 受付時に体調について事務局より問診させていただく場合がありますので研修会当日にご自身の“健康状態の確認”及び“体温の確認(検温)”をお願いします。体調不良や発熱がある方は受講を控えていただき、関係機関に相談・受診をお願いします。◆ 受講者が感染者の濃厚接触者に特定された場合は欠席をお願いします。◆ 事前に指定されている準備物(マスク)を忘れた場合は受講できません。◆ アルコール消毒液などがある場合は手の消毒をお願いします。
受講時	<ul style="list-style-type: none">◆ 受講中の私語は慎むこと。◆ 受講時は他の方との間隔を開ける。◆ 受講中に体調が悪くなった場合、早めに事務局へ申し出ること。◆ 咳エチケット等を守り、手洗い等各自感染予防に努めること。
その他	<ul style="list-style-type: none">◆ 感染が判明した場合、管轄の保健所等へ受講者氏名、連絡先等の情報提供する場合があります。◆ 事務局として、安全に講習会を実施できるよう対策をいたしますので、受講者のご協力をお願いします。

健康状態チェックシート

※必ず下記を記載の上、研修会当日の受付時に提出して下さい。

NO.	内容	チェック欄
1	体調不良はありません	<input type="checkbox"/>
2	発熱はありません (当日の検温 _____℃) ※ 37.0℃以上(当会基準)の方は受講できません。	<input type="checkbox"/>
3	事務局の感染防止対策に協力します	<input type="checkbox"/>

上記の内容について確認・承諾しました。

2020年 月 日

受講者名 _____