

FAX : 0857-24-5833

鳥取県自動車整備振興会 行

認定資格講習申込用紙
(コンサルタント・スーパーアドバイザー)

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

※コンサルタントを受講希望の方は、1級整備士資格を証明する書面のコピーを添付して下さい。
※スーパーアドバイザーを受講希望の方は、2級整備士資格を証明する書面のコピーを添付して下さい。

受講を希望される講習に○をして下さい。	コンサルタント ・ スーパーアドバイザー
---------------------	----------------------------

(ふりがな)		生年月日(和暦)
受講者名		
整備士資格	種類	合格年月日(和暦)
	合格番号	第 号
整備工としての実務経験	年 月 ~ 年 月	合計
		年 月
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。

本件に関する問い合わせ先

事業教育部 TEL : 0857-23-3271