

平成 年 月 日

愛知県自動車電装品整備商工組合事務局 行

(FAX : 052-871-2032)

## 平成 30 年度後期「二養講習（電気装置整備士）」 受講願書

1.勤務先名	
2.勤務先住所	〒
3.勤務先電話番号	( )
4.受講者電話番号	( )
5.受講者氏名	フリガナ
6.実務経験	年
6.組合員 or 一般者 どちらかを○で囲んでください。	( ) 県自動車電装品整備商工組合
	一 般

**※受講資格：平成 31 年 3 月初旬迄に電気装置整備の実務経験が 2 年以上**

※締切日を過ぎて定員（20 名）に満たない場合は、他県への講習会場に振替をお願いする  
場合もあります。

※電装品組合、整備振興会などこの団体にも属していない方は、「受講資格 実務経験  
2 年以上経過した証明書」が必要になります。

職場の写真、設備、工場写真などの提出を求めさせていただきますのでご了承ください。

お問合せは 愛知県自動車電装品整備商工組合 ☎ 052-871-2040 迄