

令和 年 月 日

整備管理者研修手帳交付申請書

公益社団法人 秋田県トラック協会 殿

会社名 _____

| | | | |
|----------------------|----------------|------|-------------|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 氏名 | | | |
| 住所 | TEL () | | |
| 職務の経験 | 年 月から 年 月まで | 事業者名 | 職名 |
| | 年 月から 年 月まで | | |
| | 年 月から 年 月まで | | |
| | 年 月から 年 月まで | | |
| 直近の整備管理者 選任後研修受講日 | 平成・令和 年 月 日 | | |
| 協会使用欄 | | | |

※ 添付書類等

1. **写真2枚** (縦3cm×横2.5cm、裏面に会社名・氏名を記入したもの)。
サイズに切ったものをご用意ください。
 2. **整備管理者選任届の写し** (整備管理者として届出している場合)。
- ※ 作成に多少時間がかかる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
なお、本年度の整備管理者選任後研修を受講する方を原則対象と致します。