

関 係 各 位

(一社) 新潟県自動車整備振興会
会 長 町 田 一 越

令和 4 年度自動車電気装置整備士養成講習（認定職業訓練）の受講者募集について

標記講習を下記により募集致しますので、受講希望の方は当会HP又は当会窓口に用意してあります申込書に必要事項を記入すると共に雇用保険被保険者証のコピーの添付及び、関係書類を提示の上、振興会事務局宛に提出して下さい。

なお、当講習は厚生労働省の「人材開発支援助成金」制度の補助を利用できる場合がありますので、下記項目 5. その他 3)のご案内を参照して下さい。

記

1. 募集教場及び実施時期（予定）
 - ・ 上越分教場(上越市三ツ屋町45番4)
 - ・ 9月中旬から12月上旬迄（金曜、土曜及び日曜の 9：00～16：00）
2. 申込方法
 - ・ 申込書（当会HP又は当会窓口に準備）に必要事項を記入すると共に、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書のコピーを添付し8月1日から8月10日迄に振興会事務局宛提出して下さい。
3. 受講資格（詳細は事務局まで）
 - ・ 自動車の電気装置に係わる整備に関し2年以上の実務経験を有する方等。
4. 受講費用（傷害保険料及び消費税含む）
 - ・ 受 講 料 77,660円（当会会員外の方は受講料が倍額となります）
 - ・ 教科書代 10,780円
5. その他
 - 1) 受講費用の納入等につきましては、後日申込み事業場宛にご連絡致します。
 - 2) 希望者少数の際は中止する場合がありますので予めご承知ください。
 - 3) 厚生労働省の「人材開発支援助成金」制度について
従業員に当講習を受講させる事業主で、下記の全ての条件に適合する場合は、当該従業員の人件費の一部の助成を受けられる場合があります。詳細は新潟労働局助成金センター〔電話番号025-278-7181〕にお問い合わせ下さい。
 - ① 当該従業員を雇用する事業場が雇用保険適用事業場であること。
 - ② 当該従業員が雇用保険の被保険者であること。
 - ③ 当該従業員が講習を受講している時間は、事業場の所定就業時間内であること。
 - ④ 講習が開始される1ヶ月前までに新潟労働局に「訓練実施計画」を提出していること。※講習開始予定日は9月の中旬となります。「訓練実施計画」作成時に必要となる当講習日程(案)については、当会担当者までご連絡下さい。

自動車整備士養成講習（認定職業訓練）
受講申込書【兼指導要録】

整理番号

講習所長殿

事業者名

印

勤務先住所(〒)

勤務先事業場名

認証番号

TEL

当事業場より下記の者を受講させたく申込致します。

種目	自動車電気装置		募集教場	上越分教場	
(ふりがな)		性別	生年月日	昭和・平成	
氏名		男 ・ 女		年 月 日(才)	
現住所	(〒)				
学歴 (学校名及び課程)		卒業年月	年 月		
雇用保険 被保険者番号	(確認通知書のコピーを添付すること ※健康保険ではありません)		雇用年月日	年 月 日	
受講資格	自動車の電気装置整備等の実務経験 (認証工場又のみ記載) ※その他の工場の方は様式2を使用してください。		(事業場名)		
			実務経験	年 月 ~ 年 月	
整備士資格	(合格年月日)	(種目)	(合格番号)	第	号
備考(該当者はレを 付け、年月を記入)	<input type="checkbox"/> 学科試験合格 年 月			確 認 確 認	

- (注意事項)
1. 学歴を必ず記入すること。
 2. 学科試験合格者、並びに実務経験年数が短縮等となる方は、それらを証する証書類を提示すること。
 3. 認証工場の方で、現勤務先で受講資格(経験年数)を満足しない方は様式1を、それ以外の工場の方は様式2の証明欄をご利用下さい。

教科書注文書

講習受講に伴い下記の教科書を注文します。
(チェックボックスにレを記入してください。)

種目	全部購入	講習に必要な教科書等 (税込価格)	合計
自動車 電気装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電気装置整備 6,600円 <input type="checkbox"/> 法令 1,210円 <input type="checkbox"/> 保安基準適合性の点検 330円 <input type="checkbox"/> 製図 550円 <input type="checkbox"/> 基礎工学 1,100円 <input type="checkbox"/> 基礎作業 990円	10,780円

自動車整備作業の実務経験証明欄

※認証工場であって複数の工場により実務経験期間を満たす場合は、こちらの用紙をご利用下さい。

氏名			
生年月日	年 月 日	経験年数	年 月
経験期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
作業内容			

自動車整備士技能検定規則第17条（1級）、第18条（2級）、第19条（3級）及び第19条の2（車体等）に規定する受験資格に係る自動車等の整備作業に関する実務経験並びに整備に必要な設備を有することを証明致します。

年 月 日

事業場住所 _____

事業場名 _____
(認証番号) ()

代表者名 _____ 印

自動車整備作業の実務経験証明欄

※認証工場等以外に勤務の方は、こちらの用紙をご利用下さい。

氏名			
生年月日	年 月 日	経験年数	年 月
経験期間	年 月 日～ 年 月 日		
作業内容	例) オルタネータの交換作業		
上記作業の使用機器・工具 (型式等)	備考	上記作業の使用機器・工具 (型式等)	備考
例) サーキット・テスター (KF-33)	添付写真①		

自動車整備士技能検定規則第17条(1級)、第18条(2級)、第19条(3級)及び第19条の2(車体等)に規定する受験資格に係る自動車等の整備作業に関する実務経験並びに整備に必要な設備を有することを証明致します。

年 月 日

※確認の為、整備作業場の見取図及び写真、並びに上記の機械設備及び工具の写真等の添付資料を提出願います。

事業場住所

事業場名

代表者名

印