

組合員 各位

愛知県自動車車体整備協同組合
理事長 平岩 晃一

高度化車体整備技能講習会（電気自動車編）の開催について

日頃は組合活動にご支援、ご協力賜わりまして厚くお礼申し上げます。

さて、日車協連が目指している高度化自動車の車体整備を実施する技能を有する人材の確保を目的とした「高度化自動車車体整備士技能講習会」を昨年に引き続き、下記のとおり、開催することとなりました。当該講習会は、「先進安全自動車対応優良車体整備事業者」の認定を受けるには必須の講習会であり、本年度も2回だけの開催となります。

なお、「先進安全自動車対応優良車体整備事業者」については、自動車車体整備士が必ず受講して頂きますようお願いいたします。（未受講の場合は認定取り消になります。）

記

- | | | |
|-------|--|---|
| 【第1回】 | 令和6年12月8日（日）
（株）三光社
西尾市緑町1-29 | 講習時間9：30～16：00
受付9：15～
☎：0563-54-5248 |
| 【第2回】 | 令和6年2月5日（水）
（株）エイニーズガレージ
稲沢市横地4-71 | 講習時間9：30～16：00
受付9：15～
☎：0587-81-6567 |

1. 受講料 1名：7,700円（税込み）各回開催日1週間前までに振り込んで下さい
2. 参加資格 車体整備士有資格者等で現業に携わっている人。（各回先着順30名）
※車体整備士資格がなくても受講は可能ですが、「先進安全自動車対応優良車体整備事業者」については、必ず車体整備士が受講してください。
3. 申込方法 申込書に記入の上、11月18日（月）までにFAX又はメールにて、愛知県自動車車体整備協同組合までお申し込みをお願いします。
4. 持参品 筆記用具
整備士手帳をお持ちの方は受講証明を押印しますので、ご持参下さい。
5. その他 昼食の準備がございませんので、各自ご用意をお願いします。
教室での食事は可能です。付近にコンビニ等があります。

申 込 書

出席希望日を○で囲んでください。

A 1 2月8日（日）

B 2月5日（水）

（株）三光社

株エィニーズガレージ

事業場名			
受講者名		生年月日	
		S.H.	年 月 日
自動車車体整備士番号 _____ 特し第 _____ 号			
受講者名		生年月日	
		S.H.	年 月 日
自動車車体整備士番号 _____ 特し第 _____ 号			

愛知県自動車車体整備協同組合への振り込み先

※三菱UFJ銀行 上前津支店 普通預金

口座番号： 0336344

口座名： 愛知県自動車車体整備協同組合

※ゆうちょ銀行

口座番号： 00810-1-50175

口座名： 愛知県自動車車体整備協同組合

※開講1週間前までに振り込んで下さい。

領収書が必要な方は○をつけてください講習当日お渡しします。 → 領収書要