自動車の整備(点検・整備)作業に関する実務経験証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | (フリガナ) | 生年月日 |
|  | 昭和平成 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※1認証番号 |  | 特S承認番号 |  | 特殊認定番号 |  |
| 事業場名(勤務先) |  | 電話番号 |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 勤務期間 | 　　年　　月　　日 から 　　　　　年　　月　　日 | 通算年数 |
| 　　年　　月　　日 から　　　 　　年　　月　　日 |  |
| 　　年　　月　　日 から　　　 　　年　　月　　日 | 年　　月 |
| ※2従事した整備内容(従事した物に○印して下さい) | (　　)　自動車の定期点検整備(車検整備を含む)(　　)　自動車の一般整備(エンジン・シャシ整備を含む)(　　)　自動車の車体整備(板金・塗装を含む)(　　)　自動車の電気装置整備(　　)　自動車のタイヤ整備(　　)　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 勤務状況 | 上記整備に携わった1日の時間割合は　(　５０％以上　・　５０％未満　)該当する方を○で囲んで下さい。 |

私は、上記のとおり自動車の整備業務に従事したことを自認します。

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　 年　　 月　　 日

事業場名

住　　所

証明者名　　　　　 　　　　　　　　　　印

1. 事業場が認証・特定給油所・特殊認定を受けている事業場の場合は、それぞれの番号を記入すること。
2. 従事した整備内容については、1日の勤務時間の50％以上従事したものを示す。
* 申請者氏名及び証明者名について自書した場合は、押印を省略することができます。
* 以下の申請を行う場合には、本紙の他に「自動車の整備作業に関する作業場及び設備工具一覧表」の提出が必要となります。
* 二級及び三級の整備士を申請する場合であって、自動車の整備に従事した事業場が認証工場・特定給油所・日本自動車連盟以外の場合
* 特殊(車体・タイヤ・電装)整備士を申請する場合であって、自動車の整備に従事した事業場が該当する装置の整備を行う優良認定工場以外の場合

自動車の整備作業に関する作業場及び設備工具一覧表

当事業場には、整備(点検・整備等)作業に使用する設備を、次の通り設置していることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | 証明者名 |
| 印 |
| 所在地 |  |

|  |
| --- |
| ※作業場写真 |
| ※設置所有工具写真 |

設備工具一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 工具 | 型式 | 能力 | 数 |
| 1 | サーキットテスタ |  |  |  |
| 2 | 比重計 |  |  |  |
| 3 | コンプレッションゲージ |  |  |  |
| 4 | ハンディーバキュームポンプ |  |  |  |
| 5 | エンジンタコテスタ |  |  |  |
| 6 | タイミングライト |  |  |  |
| 7 | ノズルテスタ |  |  |  |
| 8 | シックネスゲージ |  |  |  |
| 9 | ダイヤルゲージ |  |  |  |
| 10 | タイヤゲージ |  |  |  |
| 11 | トーインゲージ |  |  |  |
| 12 | キャンバキャスタゲージ |  |  |  |
| 13 | ターニングラジアスゲージ |  |  |  |
| 14 | CO・HCテスタ |  |  |  |
| 15 | リフト |  |  |  |
| 16 | ジャッキ |  |  |  |
| 17 | プレス |  |  |  |
| 18 | エアコンプレッサ |  |  |  |
| 19 | チェーンブロック |  |  |  |
| 20 | バイス |  |  |  |
| 21 | ノギス |  |  |  |
| 22 | トルクレンチ |  |  |  |
| 23 | ホイールプーラー |  |  |  |
| 24 | ベアリングレースプーラー |  |  |  |
| 25 | グリスガン |  |  |  |
| 26 | 部品洗浄漕 |  |  |  |
| 27 | 一般工具(手持工具) |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |

保有している設備を記載して下さい(ないものは空欄)。