

自動車整備分野特定技能協議会構成員資格証明書発行申請書（登録支援機関）

自動車整備分野特定技能協議会 事務局 殿

令和○年 ○月 ○日

自動車整備分野特定技能協議会の構成員である旨の証明を受けたいので、以下の通り申請いたします。

1. 届出事項

登録支援機関名称	支援団体 J P S		
代表者名	支援 太郎		
所在地	東京都千代田区霞ヶ関 2-1-3 番地の表記は、簡素化されていても問題ありません。		
担当者氏名	支援 孫太郎	電話	0x0-8765-4321
担当者電子メール	sien@aaaa.xx		
証明書の交付方法	郵送（返送に必要な切手と返信用封筒を添付のこと） ・ 受け取りのため来訪 希望の方法に、○をつけてください		

※記載内容を修正する場合は、二重線を引き正しいものを記載してください。

注）届出事項の変更を行いたい場合は、協議会第5号様式により届出を行ってください。

協議会事務局確認欄

以下について、確認後、レ点を付すこと。

☐ 協議会別表第1の台帳と照合を確認している。

自動車整備分野特定技能協議会の構成員であることを証明します。

受付印