

当会ホームページの一般ページにある新着情報に掲載してあります。
(会員・組合員専用ページにある新着情報にも掲載してあります)

2 講習予約

申し込み完了後に表示される申請期間内に必ず窓口で申込みをしてください。

- 受講申込書・実務経験証明書に、実務経験を証明して頂くため、勤務先の代表者（責任者）印が必要です。前もってご用意ください。
- 開講前に受講を取り止めた場合であっても、原則、教科書の返品はできません。また、開講後に取り止めた場合、納入された受講料の払い戻しはできませんのでご了承ください。

1. WEB予約期間

令和〇〇年〇月〇日（〇）午前〇時～ 〇月〇日（〇）

※定員に達しない場合は21日まで募集延長しますが、

2. 申請期間（受講申請書提出期間）並びに受講料納

講習予約システムの予約完了画面に掲載

3. 講習期間

令和〇〇年〇月〇日（〇）午前〇時～ 〇月〇日（〇）

※講習は毎週、平日1日と日曜日に開講予定。詳細は、

4. 募集種別及び定員

※申し、最少人数（15人）に達しない場合は、開講で

5. 受講料（現在在籍している事業場による）

※不明な点は、水戸・土浦教育課までお問い合わせください。

お問い合わせ：水戸教育課 TEL 029-248-2115 土浦教育課 TEL 029-841-5411

※ご利用のブラウザ上に過去の履歴等が残っていると、最新情報が表示されない場合がありますので、キャッシュ情報の削除を行って頂きますようお願い申し上げます。（Windowsの場合は、Ctrl+F5を同時に押す、またはブラウザの更新ボタン押してください）

お問い合わせ：水戸教育課 TEL 029-248-2115 土浦教育課 TEL 029-841-5411

申込はこちらから！

枠内をクリックして下さい。

受講資格

二級ガソリン・・・講習修了日の前日において、三級合格日より実務経験が3年以上。
実務経験短縮者（※）は三級合格日より1年6ヵ月（大学機械科卒等）～
2年以上（高校機械科卒、自動車整備科卒等）の実務経験があること。

三級ガソリン・・・講習修了日の前日において、実務経験が1年以上。
実務経験短縮者（※）は6ヵ月以上の実務経験があること。

受講申し込み用用意するもの

- ① 受講申込書
 - ② 実務経験証明書
 - ③ 受講料
 - ④ 受講者の印鑑
 - ⑤ 顔写真1枚
 - ⑥ 注意点
 - ⑦ その他
- ダウンロードしてお使いください。
タテ4cm×ヨコ3cm ※裏面に氏名
消えるボールペンの使用は不可
二級受講者は三級整備士の資格を証明する手帳又は合格通知書
実務経験短縮者は、卒業証書、修了証書など
※詳細は教育課にお問い合わせください。

会場と種目に間違いがないようお願いします。

■ 水戸2級 ガソリン 残りの人数48人

■ 土浦3級 ガソリン 残りの人数46人

キャンセル 予約確認

キャンセル 予約確認

入力完了後にキャンセル・予約確認できます。

3

受講者情報入力画面

の情報を入力してください。
は種目が違いますので確認して入力し、間違いがなければ、送信してください。
その後に表示される画面に、申込みに関する案内がありますので、申請期間内に窓口へ必ず持参ください。

水戸教場2級ガソリン

残りの人数：48人

各項目の入力をお願いします。
また、入力の際数字は半角で入力してください。

受講者名（例 茨城 太郎）

茨城 太郎

生年月日（和暦）（例 平成〇〇年〇月〇日）

平成10年10月10日

電話番号（例 029-248-2115）日中連絡が付く番号

029-248-2118

認証番号（例 5-1234）認証番号のない方は"0"と入力

5-9999

事業場名（例 茨城モーターズ）今現在無職の方は"なし"と入力

茨城モーターズ

送信

全ての入力が終わり送信後、
④ 入力の確認画面が表示されます。

確認画面

4

この画面では受付が完了していません。下にある送信ボタンをクリックすると受付が完了します。

申込日：0000年00月00日

受講会場：水戸

名前：茨城 太郎

生年月日：平成10年10月10日

電話番号：029-248-2118

認証番号：5-9999

事業所名：茨城モータース

入力内容に問題がなければ「送信」をクリックして下さい。その際に予約番号が振られます。

問題がなければ「送信」を押してください

送信

入力しなおす場合は[こちら](#)

予約番号は自動で振られます。
※予約番号は受講申込書に記入します。
また、確認・キャンセル画面でも使用します。

ご予約ありがとうございます。

以下の内容で受け付けました

5

申込日：0000年00月00日

受講会場：水戸

お名前：茨城 太郎 様

生年月日：平成10年10月10日

電話番号：029-248-2118

認証番号：5-9999

事業所名：茨城モータース

予約番号：e6163830

確認用印刷ボタン

PCにてお申込みの方は「印刷ボタン」をクリックして印刷してください。受講会場・受講者名等が記載されておりますので大切に保管してください。スマホでお申込みの方はこの画面をスクリーンシ

印刷

[キャンセルの場合はこちらをクリック](#)

[予約確認の場合はこちらをクリック](#)

ご予約ありがとうございます。

6

以下の内容で受け付けました

申込日: 0000年00月00日
受講会場: 水戸
お名前: 茨城 太郎 様
生年月日: 平成10年10月10日
電話番号: 029-248-2118
認証番号: 5-9999
事業所名: 茨城モータース

予約番号: e6163830

確認用印刷ボタン
PCにてお申込みの方は「印刷ボタン」をクリックして印刷してください。受講会場・受講者名等が記載されておりますので大切に保管してください。スマホでお申込みの方はこの画面をスクリーンショットしてください。

印刷

[キャンセルの場合はこちらをクリック](#)
[予約確認の場合はこちらをクリック](#)

予約状況を確認する場合

■受け確認画面

受付後の確認の場合、お客様の登録時に発行された予約番号を入力することにより確認ができます。

予約番号

e6163830

送信

予約をキャンセルする場合

■キャンセル画面

受付後キャンセルの場合、お客様の登録時に発行された予約番号を入力することによりキャンセルができます。

予約番号

e6163830

送信

確認用印刷ボタン

PCにてお申込みの方は「印刷ボタン」をクリックして印刷してください。受講会場・受講者名等が記載されておりますので大切に保管してください。ス

印刷

[キャンセルの場合はこちらをクリック](#)

[予約確認の場合はこちらをクリック](#)

印刷ボタンをクリックして印刷し大切に保管してください。
携帯からお申し込みの方はこの画面をスクリーンショットしてください。

申請期間（窓口への持参期間）

令和〇年〇〇月〇〇日から令和〇年〇〇月〇〇日まで

受講申し込みに用意するもの

- | | | |
|---|---------|---|
| 1 | 受講申込書 | 受講申込書 ダウンロードしてお使いください。（受付場所にもあります） |
| 2 | 実務経験証明書 | 受講申込書 ダウンロードしてお使いください。（受付場所にもあります） |
| 3 | 受講料 | |
| 4 | 受講者の印鑑 | |
| 5 | 顔写真1枚 | タテ4cm×ヨコ3cm ※裏面に氏名を記入してください。 |
| 6 | 注意点 | 消えるボールペンは使用しないでください。
二級受講者は三級整備士の資格を証明する手帳又は合格証書
実務経験短縮者は、卒業証書、修了証書など |
| 7 | その他 | ※詳細は教育課にお問い合わせください。 |

お問い合わせ：水戸教育課 TEL 029-248-2115 土浦教育課 TEL 029-841-5411

この画面に表示される申請期間内に水戸・土浦教育課の窓口申請書類を提出し、受講料を納めてください。