

講習実施日

令和 年 月 日

低圧電気取扱業務特別教育（学科）受講申込書

ふりがな	生年月日	現住所
受講者氏名	昭和・平成 ・	〒
	昭和・平成 ・	〒
	昭和・平成 ・	〒

令和 年 月 日

〒 -

所在地

事業場名

部 課 名

担当者名

TEL ( )

FAX ( )

## 《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。

◎ 該当する欄にチェックを入れてください。

- 本人確認証明書類 :  講習会当日、本人が原本を持参します。  
(ひとつ選択)  受講票原本及び返信封筒等と一緒に写しを送付します。  
 受講料を現金で支払いの際に、提示又は写しを提出します。
- 会員非会員の別 :  県内労働基準協会会員、  非協会員
- 受講料: 受講開始日2週間前までに ( 振込 ・ 現金持参 ) で支払います。