

(送信先) (一社) 日本電気協会 東北支部 今野行

FAX 022-222-6006

【お願い】FAX番号再確認のうえ送信願います。

「低圧電気取扱者に対する労働安全衛生特別教育講習会」 受講申込書

申込日(送信日) : 令和 年 月 日

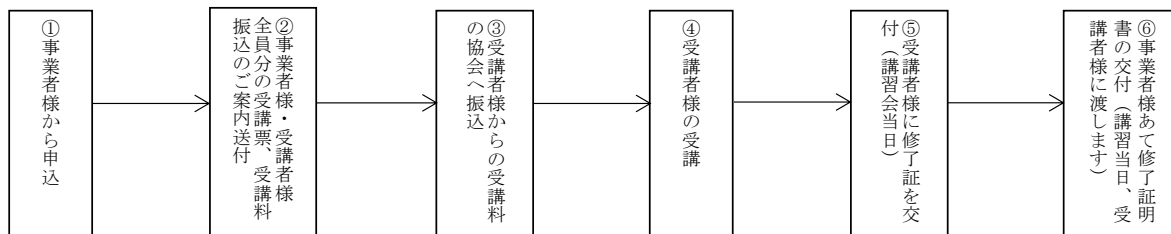
(該当番号や希望個所に○をご記入ください)

開催日時	令和5年1月25日(水) 9:00~18:20
開催場所	セントレ東北8階 会議室
会員区分 (該当番号に○印記入)	1. (一社)日本電気協会東北支部会員 (受講料 8,140円/名) 2. 各県電気工事工業組合会員 (受講料 8,140円/名) 3. 一般(上記1. 2以外の方) (受講料 10,450円/名)
事業所名 (会社・団体名)	
連絡先住所 <受講票や請求等の送付先> (電話は日中連絡がとれるもの)	〒 - TEL: - - FAX: - -
担当者名	部署名: 氏名:
メールアドレス	

(ふりがな) 受講者氏名	所属部署 (担当者と異なる場合記入)	受講者生年月日 (S:昭和 H:平成)	受講者の資格取得状況確認		
			電験1~3種 のいずれか	第1種 電気工事士	第2種 電気工事士
		S・H . .	有・無	有・無	有・無
		S・H . .	有・無	有・無	有・無
		S・H . .	有・無	有・無	有・無
押印請求書の要否 (行政関係者等)	1. 必要 (※実印を押印した請求書を送付) 2. 不要 (※印無しの支払いのお願いを送付) (宛名 様)				
当支部への 連絡事項					

【お申込みにあたってご留意いただくこと】

- 事業所名(会社・団体名)、修了証明書の宛名となります。また、受講者氏名および生年月日は、修了証に記載しますので、正確に記入して下さい。
- 受講者に対し、実技教育に適した服装(業務で使用している作業着等)と履物(サンダル履き不可)で受講するよう周知をお願いします。
- 資格取得状況確認は、講義内容や説明時の参考とするため確認するものです。
- 受講票・受講料振込のご案内の送付はFAXで行っておりますが、電子メールをご希望の方は、その旨連絡事項に記入してください。
- お申込み後の流れは次のとおりとなります。



【個人情報に関する取り扱い】

受講申込書にご記入いただいた個人情報は、本講習会関係のみに使用し、他の目的で使用しません。