

## 第( 2 )回 ( 11 )月 ( 13 )日 開催分

## 低圧電気取扱業務特別教育(学科課程)受講申込書

Rev-2022.10

|                                                                                                                                                                             |        |                |        |      |     |                                                  |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|--------|------|-----|--------------------------------------------------|-----|
| ふりがな                                                                                                                                                                        |        |                |        |      |     | ※ 受講番号                                           |     |
| 氏名                                                                                                                                                                          |        |                |        |      |     |                                                  |     |
| 正確な氏名をかい書で記入してください。                                                                                                                                                         |        |                |        |      |     |                                                  |     |
| 生年月日                                                                                                                                                                        |        | 昭和 年 月 日<br>平成 |        |      |     | 入会支部に○を付けてください。<br>岩国・下松・徳山・防府<br>山口・宇部・小野田・下関・萩 |     |
| 住所                                                                                                                                                                          |        | (〒 - )         |        | 携帯番号 |     |                                                  |     |
| 勤務先                                                                                                                                                                         | 事業場名   |                |        |      |     |                                                  |     |
|                                                                                                                                                                             | 事業場所在地 |                | (〒 - ) |      |     |                                                  |     |
| 連絡者                                                                                                                                                                         | 氏名     |                | 所属部課   |      | TEL |                                                  | FAX |
| <p>上記のとおり受講料(会員:7,700円 非会員:9,900円)及びテキスト代(770円) 計(                  円)<br/>を添えて申し込みます。</p> <p>令和    年    月    日</p> <p style="text-align: center;">(一社)山口県労働基準協会 岩国支部 殿</p> |        |                |        |      |     |                                                  |     |

## 個人情報の保護について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

## 低圧電気取扱業務特別教育(学科課程) 受講票

|                                         |            |
|-----------------------------------------|------------|
| ※ テキスト<br><input type="checkbox"/> 当日渡し | ※<br>第 2 回 |
|-----------------------------------------|------------|

|                     |    |                                                                                                                 |  |  |  |                        |  |
|---------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------|--|
| ふりがな                |    |                                                                                                                 |  |  |  | ※ 受講番号                 |  |
| 氏名                  |    |                                                                                                                 |  |  |  |                        |  |
| 正確な氏名をかい書で記入してください。 |    |                                                                                                                 |  |  |  |                        |  |
| 生年月日                |    | 昭和 年 月 日<br>平成                                                                                                  |  |  |  | 会 場<br>岩国支部<br>東洋紡学科会場 |  |
| 住所                  |    | (〒 - )                                                                                                          |  |  |  |                        |  |
| 事業場名                |    |                                                                                                                 |  |  |  |                        |  |
| 出席確認印               | 備考 | <p>1. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は受講不可となりますのでご注意ください。</p> <p>2. 講習開始時間の15分前までに、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。</p> |  |  |  |                        |  |
|                     |    |                                                                                                                 |  |  |  |                        |  |