第二種電気工事士 講習会申込書

一般社団法人 能力開発研修センター 宛

			申込日	令和	年	月	日	
事業所名	(ふりがな)							
所在地	〒							
	TEL			FAX				
事務連絡 担 当 者	氏名			部署				
※ご希望の会場、受講区分に○をつけてください。大阪会場の講習会は上期のみになります。 ※過去に当センターの講習を受講された方は氏名欄☑を入れて下さい。(同じ科目に限り割引がございます。)								
受講者様氏名 会			場	受講コース				
(ふりがな)		東京〈上期〉・東京〈	 下期>• 大阪	〈上期〉	筆記技能も		・技能	
(ふりがな)		東京〈上期〉・東京〈	下期>• 大阪	〈上期〉	筆記技能セ	?ット・ 筆記	・技能	
(ふりがな)		東京〈上期〉・東京〈	下期>•大阪	〈上期〉	筆記技能も	?ット・ 筆記	・技能	
(ふりがな) 東京〈上期〉・東京〈		下期≻∙大阪	〈上期〉	筆記技能も	?ット・ 筆記	・技能		
請求書宛名/ 会社 受講者個人			受験	受験申請書(願書)/ 要・不要				
備考欄								
※ ご連絡先、教材送付先をご自宅希望の方はご記入ください。								
自宅住所「	Ē							
自宅 TEL			携帯電	話				
コピー体田可						の通り由しむ	 λみキオ	

一般社団法人 能力開発研修センター http://www.nouryoku.com/

〒136-0076 東京都江東区南砂2-6-3 サンライズ東陽ビル

TEL 03-5632-6011(代表) FAX 03-5632-6022 E-MAIL info@nouryoku.com