

電気取扱業務（高圧等）特別教育 受講申込書

事業場申込	協会員コード * 会員様は、必ずご記入下さい		
	事業場名		担当者様
	電話番号	FAX番号	
	所在地	〒	
個人申込	住所		TEL
受講番号 <small>(協会にて記入)</small>	フリガナ 受講者氏名	生年月日	携帯番号
		昭和・平成	
		年 月 日	
		昭和・平成	
		年 月 日	
		昭和・平成	
		年 月 日	
<p>【個人情報保護について】 受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、申込まれた講習会の的確な実施のためのみに使用いたします。</p>			

上記 _____ 名 の受講を申し込みます。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受講料	12,492 円 ×	名 =	円
受講料 (会員料金)	11,492 円 ×	名 =	円
テキスト代	1,430 円 ×	冊 =	円
合計			円

お支払い方法を選択して、を記入して下さい。

銀行振込 窓口にて現金

* 振込でのお支払いの方には、FAX到着後に請求書を送付します

↓ 枠内に宛先を記入して下さい (受講票・請求書等の送付先)

〒

様

一般社団法人水戸労働基準協会

TEL 029-233-6622

FAX 029-233-6626