# 電気取扱業務（高圧等）特別教育　受講申込書　（講習実施日　　月　　日・　日）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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<br>（協会で記入） | フリガナ<br>受講者氏名 | 生年月日 | 携帯番号 |
| | | 昭和・平成<br>年　月　日 | |
| | | 昭和・平成<br>年　月　日 | |
| | | 昭和・平成<br>年　月　日 | |

【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、申込いただいた講習会の的確な実施のためのみに使用いたします。

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、**レ**を記入して下さい。

☐ 銀行振込　→　FAX受理後に請求書を送付しますので、支払い期限までにお振込をお願いします。

☐ 現金　→　FAX送信後10日以内に、水戸労働基準協会でお支払い下さい。

↓ 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