

FAX 024-939-0020

(一社) 郡山労働基準協会 行

会員・非会員 (該当に○印)		
令和 年 月 日		
受講料	銀行振込	/
	現金	/

上の表は記入しないで下さい

## 1 / 3 1 低圧電気取扱業務特別教育 受講申込書

フリガナ 氏 名	(西暦) 生 年 月 日	職 種 又 は 職 名	※受講番号
.....	年 月 日		
.....	年 月 日		
.....	年 月 日		

- 注記 1) **受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。**  
2) ※の欄は、記入しないで下さい。

令和 年 月 日

郵便番号 〒.....

事業場所在地 .....

事業場名 .....

電話番号 (.....) .....

FAX番号 (.....) .....

担当者名 所属.....氏名.....

<注意事項> 受講料等の納入方法

銀行振込 ( 月 日 予定)     現金書留