

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 4 年 月 日		
受講料	銀行振込	/
	現金	/

### 3 / 2 低圧電気取扱業務特別教育 受講申込書

フリガナ 氏名	生年月日	職種又は職名	※受講番号
-----	(西暦) 年 月 日		
-----	(西暦) 年 月 日		
-----	(西暦) 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 4 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-----

一般社団法人 郡山労働基準協会 殿

<注意事項> 1. 受講料等の納入方法 (窓口申込以外は記入ください)

現金書留 銀行振込 ( 月 日 送金者名 )