第二種電気工事士受講申込書

≪札幌・ 仙台・東京・静岡・名古屋・大阪・徳島・福岡会場 ≫ (下記の必要事項をご記入の上、FAX でご返送ください。)

-般社団法人 日 本 科 学 技 術 センター ◆ 東京本部 FAX (03)6915-4071											
	'AX (03)691										
研修課		<u>宛</u>									
◆西日本支部 FAX (06)6809-6372											
研修課		<u>宛</u>					令和	<u> </u>	年	月	日
事業所名						TEL					
所在地						FAX					
申込責任者(受講証・請求書送付先)											
氏 名				所属部署 役 職							
●法人申込用											
受講コース	ご希望のコースを○で囲んで下さい 1.筆記・技能コース(四日間) 2.筆記コース(二日					引)	3.技能	能コー	ース (_	二日間)	
研修会場		フリガナ						受験	予定		
□札幌 □仙台 □東京		受講者名						口上	:期	口下	期
*** * *	名古屋 島 □福岡	所属部署					-				
ご希望のコースを○で囲んで下さい 受講コース (************************************											
文冊二 八	1.筆記・技能:	コース(四日間) 2.筆記コース(二日					3.技能	能コー	コース (二日間)		
研修会場		フリガナ						受験	予定		
	台□東京	受講者名						口上	.期	口下	期
│□静岡 □± □大阪 □徳	名古屋 島 □福岡 	所属部署									
●個人申込用		1									
受講コース											
	1.筆記・技能 ³		2	2.筆記コース	ス(二日間	引)	3.技能	ドコー	-ス (_		
研修会	会場	フリガナ							予定		
	台□東京	受講者名						□上	:期 	一下	期
*** *	名古屋 島 □福岡	現住所	Ŧ				Т	EL			
名分の受講料		円 (消費	税含	(む) を <u></u>	月	<u>日</u> ま	でに_			釒	退行
宛へ振り込みます											