

# 平成29年度 第一種電気工事士 講習会申込書

一般社団法人 能力開発研修センター 宛

申込日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

事業所名	(ふりがな)			
所在地	〒			
	TEL		FAX	
事務連絡 担当者	氏名		部署	
	E-MAIL			

※受講区分・請求書宛名・受験申請書の要否を○で囲んでください。

※過去に当センターの講習を受講された方は氏名欄☑を入れて下さい。(同じ科目に限り割引がございます。)

受講者氏名	所属部課名	受講区分
(ふりがな) <input type="checkbox"/>		筆技セット ・ 筆記 ・ 技能
(ふりがな) <input type="checkbox"/>		筆技セット ・ 筆記 ・ 技能
(ふりがな) <input type="checkbox"/>		筆技セット ・ 筆記 ・ 技能
(ふりがな) <input type="checkbox"/>		筆技セット ・ 筆記 ・ 技能
請求書宛名	会社 ・ 受講者個人	受験申請書(願書) 要 ・ 不要

※ ご連絡先、教材送付先をご自宅希望の方はご記入ください。

自宅住所 〒	
自宅 TEL	携帯電話

コピー使用可

上記の通り申し込みます。

<p><b>一般社団法人 能力開発研修センター</b> <a href="http://www.nouryoku.com/">http://www.nouryoku.com/</a>                  〒136-0076 東京都江東区南砂2-6-3 サンライズ東陽ビル                  TEL 03-5632-6011(代表) FAX 03-5632-6022 E-MAIL info@nouryoku.com</p>
--

## FAX No 03-5632-6022