

平成29年度 第二種電気工事士 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		

※ご希望の会場、受講区分に○をつけてください。大阪会場の講習会は上期のみになります。

※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	会場	受講区分
(ふりがな) <input type="checkbox"/>	東京上期・東京下期・大阪上期	筆技セット・筆記・技能
(ふりがな) <input type="checkbox"/>	東京上期・東京下期・大阪上期	筆技セット・筆記・技能
(ふりがな) <input type="checkbox"/>	東京上期・東京下期・大阪上期	筆技セット・筆記・技能
(ふりがな) <input type="checkbox"/>	東京上期・東京下期・大阪上期	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。

一般社団法人 能力開発研修センター <http://www.nouryoku.com/>
 〒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

FAX No 03-5632-6022