

ご記入の上、送信下さい。FAX 03-5632-6022

平成29年受験 第三種電気主任技術者 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	
	携帯電話	E-MAIL	

受講者 氏名	(ふりがな)	部署
自宅	住所 〒	
	TEL	FAX
	携帯	E-MAIL
受講会場 (○で囲む)	東京・名古屋・大阪・福岡	教育訓練給付制度使用(する・しない)
受講科目 (○で囲む)	全科目セット (全て含む) / 科目別 基礎・理論・電力・機械・法規 模擬科目 / 理論・電力・機械・法規	
支払方法 (○で囲む)	A	前納( 月 日に送金いたしました)
	B	コレクト(宅配便代金引換) 希望配達時間( 時頃)
	C	請求書に基づいての支払い

上記のとおり申し込みます。

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

※ 全科目セット、基礎なし4科目(模擬含む)申込者のみ教育訓練給付制度利用可能です。

※ 連絡先、教材送付先をご自宅希望とされる方は、太枠内のみご記入ください。

※ 受講申込者が複数の場合にはコピーしてお使いください。