

12

月講習

低圧電気取扱業務特別教育
(開閉器操作業務) 受講申込書

FAX送信先▼

0772-62-5509

受 講 者	フリガナ	←必ず記入		生	S	・	H	受講番号
	氏名	携帯番号	年	月				
	旧姓等併記希望の場合 旧姓等：							
	住所	〒 -						
勤 務 先	会社名			連 絡 先	担当	部署・氏名：		
	所在地	〒 -	電話		ご担当者メールアドレス：※お問合せ等に使用いたします。 ()			
			FAX		勤務先 受講者			
	テキストは受講当日にお渡しします。							

年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会丹後支部長 殿

記入された個人情報は、当協会が責任を持って管理し、
この講習の実施のためだけに使用します。(法令による場合を除く。)