

12

月講習

低圧電気取扱業務特別教育
(開閉器操作・充電電路の敷設・修理業務)
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	日生	※記入不要
		旧姓等併記希望の場合 旧姓等：		年	月	日生	
	住所	〒 -					
勤務先	会社名			連絡先	担当	部署・氏名：	
	所在地	〒 -				ご担当者メールアドレス：※お問合せ等に使用いたします。 ()	
					電話	勤務先受講者	
					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。)