

# 受講申込書

# 電気取扱業務（低圧） 特別教育

◆ 必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

|            |              |   |
|------------|--------------|---|
| 協会会員番号 No. |              | 龍ヶ崎・水戸・日立・土浦・筑西・古河・太田・常総・鹿島<br>上記の協会の会員様は会員価格で受講していただけます。<br>会員番号の記入がない場合は非会員価格となります。 |
| 申込<br>事業場  | 事業場名         |   |
|            | 電話番号         | FAX番号   |
|            | 所在地 〒        |   |
| 受講番号       | 受講者氏名 / 生年月日 | 現住所 / 電話番号  |
| (協会で記入)    | (ふりがな)       | 〒   |
|            | 昭和・平成        | 連絡先（携帯番号）   |
| (協会で記入)    | (ふりがな)       | 〒   |
|            | 昭和・平成        | 連絡先（携帯番号）   |
| (協会で記入)    | (ふりがな)       | 〒   |
|            | 昭和・平成        | 連絡先（携帯番号）   |
| (協会で記入)    | (ふりがな)       | 〒   |
|            | 昭和・平成        | 連絡先（携帯番号）   |
| (協会で記入)    | (ふりがな)       | 〒   |
|            | 昭和・平成        | 連絡先（携帯番号）   |

【個人情報保護について】 受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、申込まれた講習会の的確な実施のためのみに使用いたします。

↓ 枠内に宛先を記入して下さい（受講票・請求書等の送付先）

〒

様

〒301-0005

茨城県龍ヶ崎市川原代町4区6336-7

一般社団法人 龍ヶ崎労働基準協会

TEL 0297-62-7923

FAX 0297-64-1498