

低圧電気取扱作業者に対する特別教育申込書

令和7年10月22日・23日(長野会場)

ふりがな			協会	受講No.
氏 名		(旧姓又は通称)	中野	
	※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有/無(いずれか○で囲む) 「有」の場合は確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公式な証明書の コピーが必要です。			
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日			
現 住 所	〒 ー		本人連絡先(携帯等)	

上記のとおり申込みます

令和 年 月 日

事業場所在地 下 一

事業場名

事業主名

担当者名

TEL — —

(一社)長野労働基準協会長 殿

受 講 料		テキスト代		合 計	
会 員	☐	12,650 円	☐	1,100 円	☐ 13,750 円
会員外	☐	15,950 円			☐ 17,050 円

領収月日
/

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、本講習会以外の目的には使用いたしません。

受講者氏名を記入し、切り取らないでください

低圧電気取扱作業者特別教育 受講票

協会名	受講No.	受講者氏名	講習月日	10月22日(水)・10月23日(木)
中野			講習会場	長野職業能力開発促進センター (ポリテクセンター長野) 長野市吉田4-25-12

◎テキストは当日渡しとなります。

◎受付は、9時00分からです。

◎遅刻者は受講できませんのでご注意ください。

◎当日の緊急の連絡は 090-9357-5064 へお願いします。

受付印	10/22	10/23