低圧電気取扱作業者に対する特別教育申込書

令和8年11月17日・18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	〒　　－	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　〒　　－

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	☐	13,200　円	☐ 1,100　円	☐	14,300　円
会員外	☐	16,500　円		☐	17,600　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	11月17日（火）11月18日（水）
中野			講習会場	長野地域職業訓練センター 長野市大豆島4034

◎テキストは当日渡しとなります。

◎受付は、9時10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。

	11/17	11/18
受付印		