## 一般社団法人 能力開発研修センター 宛 FAX 03-5632-6022 へ送信して下さい

## 第二種電気工事士 [ 合格のための受験指導 講習会 お申し込み書 ]

事業所名		[TEL] ★ [FAX] ★
会社所在地 スはご自宅★	<b>T</b>	
事務連絡 ご担当者様	ご担当者様 氏名(ふりがな)	ご担当者様 部署
受講者様①	氏名(ふりがな)	部署
	【受講コース】 ※☑を付けてください □ 筆記技能セット □ 筆記コース □ 技能コース	※該当箇所にOを付けてください 【過去の参加状況】初参加・再受講 (年頃) 【通学講座会場】 上期東京・下期東京
	氏名(ふりがな)	部署
受講者様②	【受講コース】 ※☑を付けてください □ 筆記技能セット □ 筆記コース □ 技能コース	※該当箇所にOを付けてください 【過去の参加状況】初参加・再受講 (年頃) 【通学講座会場】 上期東京・下期東京
受講者様③	氏名(ふりがな)	部署
	【受講コース】 ※☑を付けてください □ 筆記技能セット □ 筆記コース □ 技能コース	※該当箇所にOを付けてください 【過去の参加状況】初参加・再受講 (年頃) 【通学講座会場】 上期東京・下期東京
お支払方法		
※☑を付けて ください ★	□ 前納 ··· 月 日送金予定、もしくは 受講料をご確認頂き、右記の振込先口座へ送金してく 受領確認ができ次第、教材・講習会関係書類を発送 いたします。 ※振込手数料はご負担ください。 ※再受講の方は割引が適用される場合がございます。 事前に金額をお問い合わせください。	<b>は送金済</b>
ご連絡事項 ★		



## -般社団法人 能力開発研修センター

〒136-0076 東京都江東区南砂 2-6-3 サンライズ東陽ビル 4 F

**&**03-5632-6011

https://www.nouryoku.com

圖03-5632-6022

⊠info@nouryoku.com



 $\Box$