

第三種電気主任技術者 通信講座申込書

一般社団法人 能力開発研修センター 宛		申込日	令和	年	月	日
事業所名	(ふりがな)					
所在地	〒					
	TEL			FAX		
事務連絡 担当者	氏名			部署		

※ 給付制度利用の方は入れてください。受講科目を○で囲んでください。

受講者氏名	部署	給付	受講科目				
(ふりがな)		<input type="checkbox"/>	全科	理論	電力	機械	法規
(ふりがな)		<input type="checkbox"/>	全科	理論	電力	機械	法規
(ふりがな)		<input type="checkbox"/>	全科	理論	電力	機械	法規
(ふりがな)		<input type="checkbox"/>	全科	理論	電力	機械	法規

※ 個人申込の方、ご連絡先・教材送付先がご自宅希望の方はご記入ください。

自宅住所 〒	
TEL	携帯電話
備考欄	

コピー使用可

上記の通り申し込みます。

一般社団法人 能力開発研修センター <http://www.nouryoku.com/>

〒136-0076 東京都江東区南砂2-6-3 サンライズ東陽ビル

TEL 03-5632-6011(代表) FAX 03-5632-6022 E-MAIL info@nouryoku.com

第三種電気主任技術者 通学講座 (東京・名古屋・大阪・福岡) も受け付けております。

ご記入の上、送信下さい。FAX 03-5632-6022