

低圧電気取扱特別教育講習会・受講申込書

(実技教育)

低圧電気取扱特別教育講習会（実技教育 7 時間）を受講いたしますので申し込いたします。

令和 4 年 月 日

(一社) 東京都水環境システム協会

会長 白山 隆一 様

事業所名	
代表者名	印

	〒	—	TEL
所在地			

受講者名

フリガナ		生 年 月 日
氏 名	7,000 円 (テキストあり) 8,000 円 (テキストなし)	昭・平 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日
氏 名	7,000 円 (テキストあ) 8,000 円 (テキストなし)	昭・平 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日
氏 名	7,000 円 (テキストあり) 8,000 円 (テキストなし)	昭・平 年 月 日

*どちらかに○をしてください。

送付先 FAX 番号 03-6458-4617