

低圧電気取扱業務特別教育講習会・受講申込書
(実技教育)

低圧電気取扱業務特別教育講習会 (実技7時間) を受講いたしますので申込いたします。

令和6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)	昭和・平成 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)	昭和・平成 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)	昭和・平成 年 月 日

*どちらかに○をして下さい。

送付先FAX番号 03-6458-4617