

送り先 (一社)日本電気協会中部支部 行 (FAX 052-934-7391)

## 「低圧電気取扱者に対する 第12回安全衛生特別教育講習会」受講申込書

【日 時】平成30年9月19日(水)9:00~18:00 【場 所】愛知電気会館 5階大会議室

◎定員超過の場合はHPでお知らせします。申込み前に、ご確認ください。HP: <http://www.chubudenkikyokai.com/>

<b>受講料</b> (該当の方に○印)		(一社)日本電気協会中部支部の会員、 協賛団体会員		一般(左記以外の方)	
		8,500円		9,500円	
<b>受講票送付先</b>	貴社・団体 所在地 (またはご住所)		〒 _____		
	貴社・団体名 (またはお名前)		TEL: _____		
	担当 窓口	部課名	FAX: _____		
		フリガナ	メールアドレスをご記入ください。入金依頼および受講票を電子メールで連絡します。		
	氏名	携帯: _____ (必ず日中連絡の取れる電話番号をお願いします)			
<b>受講者</b>	No	フリガナ 氏 名	所 属 名	生年月日(西暦)	
	1	-----		(西暦) 年 月 日	
	2	-----		(西暦) 年 月 日	
	3	-----		(西暦) 年 月 日	
	4	-----		(西暦) 年 月 日	
	5	-----		(西暦) 年 月 日	
〔受講料〕 合計金額		円	お振込人名義(カタカナ)		入金予定日 月 日
受講料 振込先		受講料等振込先 <b>三井住友銀行名古屋支店 普通預金 6602391</b> <b>一般社団法人日本電気協会中部支部</b> (1) 振込手数料はお客様負担とさせていただきます。 (2) 受講料の入金確認後に受講票を発行します。お振り込み後10日経過しても受講票が未着の場合は電話にてお問合せください。 (3) キャンセルされる場合、一旦お振り込みいただいた受講料の返金は応じかねますが別の方が受講されても結構です。 (4) 受講者の変更は可能ですので、交代者の氏名を事前にお知らせ下さい。 (5) 請求書・領収書の発行は省略しております。 <b>必要な場合は返信用封筒に82円切手を貼り郵送でお申し込み下さい。</b>			
連絡事項					

次回以降の募集案内について電子メールでの送付を希望される方は送付先アドレスを記入願います。

mailto:

\* ご記入いただきました個人情報講習会のご案内のみに使用し、他の目的に使用することはありません。