

別紙

低圧電気取扱業務特別教育講習会・受講申込書

低圧電気取扱業務特別教育講習会（学科）を受講いたしますので申したいします。

令和 5 年 月 日

（一社）東京都水環境システム協会

会長 白山 隆一 殿

事業所名	
代表者名	
	印

	〒 -	☎ ()
所在地		

受講者名

フリガナ		生年月日
氏名	5,000 円（テキストなし） 4,000 円（実技受講済みテキストあり）	昭和 年 月 日 平成 (才)

フリガナ		生年月日
氏名	5,000 円（テキストなし） 4,000 円（実技受講済みテキストあり）	昭和 年 月 日 平成 (才)

フリガナ		生年月日
氏名	5,000 円（テキストなし） 4,000 円（実技受講済みテキストあり）	昭和 年 月 日 平成 (才)

*どちらかに○をしてください。

送付先 FAX 番号 03-6458-4617