

# 「低圧電気取扱者特別教育」受講申込書

年 月 日

受講者氏名	フリガナ TEL：・勤務先 ・自宅 ・携帯（ - - ）
受講者自宅住所	〒 -
生年月日	・昭 ・平 年 月 日
勤務先（会社名）	
お支払い	金額 円 月 日 に ① 振込します ② 振込しました *いずれかに○印

氏名および生年月日は、修了証を発行する際に使用しますので、誤りの無いようご確認をお願いいたします。

1. 申込方法

FAX：076-262-1043

郵送先：〒920-0346 金沢市藤江南1丁目105-10

一般社団法人北陸電気管理技術者協会石川支部（TEL：076-262-1042）

2. 締切日：6月20日(水)

3. 受講料：弊協会受託のお客さま : 8,000円(税込)/1名  
上記以外の方 : 9,000円(税込)/1名

4. 振込先

口座名：シャ)ホクリクデンキカンリギジュツシャキョウカイ

一般社団法人北陸電気技術者協会

銀行・口座番号：ホクリクギンコウ キョウホクシュツチョウシヨ

北陸銀行 橋北出張所 普通 4039573

\*振込手数料は、申込者負担でお願いします。

5. その他

- ① 一旦納入された受講料は、返金できませんのでご承知ください。
- ② 参加が困難になった場合は、代理の方の受講が可能ですが、予め、ご連絡ください。
- ③ 申込締め切り後に、受講者宛に「受講の案内」を郵送します。