

堺労働基準協会 殿
TEL 072-233-5396
FAX 072-232-7000

令和 年 月 日

低圧電気取扱者特別教育（学科） 受講申込書

受講希望日	令和 8年 10月 30日(金)			
事業場名				
所在地	〒			
電話			F A X	
担当部署			担当者名	
該当するものに○印を付けて下さい			堺労働基準協会の 会 員 : 講習料 9,000 円 会員外 : 講習料 11,000 円	
※修了証 番号	※受講 番号	フリガナ 受講者名	生年月日	現住所
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒

注1: ※印欄は記入しないで下さい。個人情報 は当団体において安全に管理し、他の目的には使用いたしません