

低圧電気取扱者安全衛生特別教育講習会 参加申込書

申込日 年 月 日

| | | |
|--------|-------------------------|-----|
| 受講希望日 | 年 月 日 ~ 月 日 | |
| フリガナ | | |
| 事業場名 | | |
| | TEL | FAX |
| 事業場所在地 | 〒 — | |

| | | | |
|-----|------|------------|-----|
| 受講者 | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 — | |
| | | TEL | FAX |
| 受講者 | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 — | |
| | | TEL | FAX |
| 受講者 | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 — | |
| | | TEL | FAX |
| 受講者 | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 — | |
| | | TEL | FAX |
| 受講者 | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 — | |
| | | TEL | FAX |

参加費については、開催日の1週間前までに納入をお願い致します。

入金予定日 月 日

注1) 振込手数料はお客様のご負担になります。また、振込受領証をもって領収書に代えさせていただきます。

注2) 申込みを取消す場合は、講習日の2営業日前までにご連絡ください。キャンセル料はかかりません。2営業日前までにご連絡をいただけない場合は、申し訳ございませんがキャンセルできませんのでご了承願います。

お振込先
北海道銀行 中央市場支店 (普) 0756496 カ)エボテック

個人情報について
ご記入いただいた個人情報につきましては、当社が責任をもって管理させていただきます。