

低圧電気取扱い特別教育受講 申込書

コピーしてご使用下さい

※印欄以外の太枠部分は全てご記入下さい。

※修了証番号		※受付番号	松・新・四 今・八・宇	
受講日時	令和 3年 7月 6日 (火) 9時 00分 ~ 17時 30 分		場所	東予自動車会館
フリガナ			生年月日	昭和 平成 年 月 日
受講者氏名				
現住所	〒 - 都道 市郡 府県 区		個人連絡先 () -	
受講資格 (実技教育)	低圧の活線作業及び活線近接作業の方法について7時間以上(開閉器の操作のみを行なう者については1時間以上)の実技教育を行っていること。			
事業主等 の証明欄	〒 - 所在地 事業場名 代表者名		年 月 日 (印)	
	連絡先 電話 () - , Fax () -			
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般		テキスト購入	<input type="checkbox"/> 購入 ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する)

◆個人情報の取り扱い:この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。

切り取り線

低圧電気取扱い特別教育受講票	
※受講番号	※受付番号 松・新・四 今・八・宇
受講者氏名	
受講年月日	令和 3年 7月 6日 (火) 9時 00分 ~ 17時 30 分
受講会場	東予自動車会館 (住所:新居浜市本郷3-5-35)
※講習内容	低圧の電気に関する基礎知識
	低圧の電気設備に関する基礎知識
	低圧用の安全作業用具に関する基礎知識
	低圧の活線作業及び活線近接作業の方法 関係法令
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日交付 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参
講習会場 駐車場の有無	<input type="checkbox"/> 有() ・ <input type="checkbox"/> 無

【連絡事項】

- ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いて下さい。
- ・開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは
修了証を交付出来ませんのでご注意ください。
- ・筆記用具をご持参下さい。

領収証

殿

¥ _____ :

低圧電気の取扱い特別教育受講料
及び テキスト代金

上記金額を領収致しました。

年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 _____ 支部