

# 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 4月 30日 (金) 8時 50分 ~ 17時 00分		場所	紙産業技術センター2階研修室
フリガナ			生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 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	上記受講者は記載された実技教育を実施していることを証明します。 〒 _____ 所在地 _____ 年 _____ 月 _____ 日 事業場名 _____ 代表者名 _____ (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 4月 30日 (金) 8時 50分 ~ 17時 00分		
受講会場	紙産業技術センター2階研修室(向って左側建屋) 四国中央市妻島町乙127 TEL:0896-58-2144		
※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 checked="" type="checkbox"/> 有( _____ ) ・ <input type="checkbox"/> 無		

## 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

### 【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。