

令和 年 月 日

申込先 E-mail ; chibadenkyo@tepcoco.jp または FAX ; 043-221-5813

千葉県電気協会 事務局行

「労働安全衛生特別教育講習会」受講申込書

ご希望の方は、必要事項を記載いただき事務局宛にお申込み下さい。

会員名 ; _____

申込代表者 ; _____ (所属・役職 _____)

ご連絡先 E-mail ; _____

ご連絡先 TEL ; _____ FAX _____

↓受講者氏名、生年月日および資格を記載のうえ、受講希望日へ○をつけて下さい↓

(フリガナ) 氏 名	生年月日 (西暦)	資格(※)	受講希望日		
			1/10(水)	2/6(火)	3/13(木)

※第一、第二種電気工事士、第一、第二、第三種電気主任技術者もしくはその他の電気関係資格
がございましたら記載ください

○お申込みの受領連絡をメールまたはFAXでお知らせしますので、必ずメールアドレスまたは
FAX 番号をご記入ください。

○4 名以上参加をご希望される場合は申込書をコピーし、複数枚にてお申込みください。

以 上

当協会へご提供いただきました会員様の個人情報につきましては、事務局から会員様、または会員様間
における当協会の事業活動において、サービスに関する広告・宣伝物の送付・勧誘、アンケートの実施、
行事開催時の配布物への記載、その他これらに付随する事業活動を行うために必要な範囲内で利用させて
いただきます。