

第1種用

福岡電気工事業協同組合 宛て

(締切：5月29日(金)まで)

(FAX : 092-781-5207)

第1種 電気工事士 上期技能試験準備講習会 受講申込書

住 所 : _____

組合員名(会社名) : _____

電 話 : _____

F A X : _____

申込ご担当者名 _____

ふりがな 受講者氏名	生年月日 (西暦)	職種と経験年数 (○を付けて下さい)	①入社年月日 ②第二種電気工事士 免状取得年月日	携帯電話番号
	年 月 日	技能職・事務職 経験年数____年	① 年 月 日 ② 年 月 日	
	年 月 日	技能職・事務職 経験年数____年	① 年 月 日 ② 年 月 日	
	年 月 日	技能職・事務職 経験年数____年	① 年 月 日 ② 年 月 日	
	年 月 日	技能職・事務職 経験年数____年	① 年 月 日 ② 年 月 日	

*受講者への個別 指導を充実させるため、現在のお仕事の職種と経験年数のご記入をお願いしております。ご理解のほどお願いいたします。

本講習は、第2種電気工事士の資格を持った方を対象にしています。

以 上