

第2種技能

福岡電気工事業協同組合 宛て

(締切： 6月24日(水)まで)

(FAX : 092-781-5207)

第2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)	お仕事の職種と年数 (○を付けて下さい)	入社年月日 (西暦)	携帯電話番号
		技能職・事務職 経験年数_____年		
		技能職・事務職 経験年数_____年		
		技能職・事務職 経験年数_____年		
		技能職・事務職 経験年数_____年		
		技能職・事務職 経験年数_____年		

*受講者への個別指導をより一層充実させるため、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します。

受講にあたり、ご自身で工具を使った基本技術の受講前の練習をお願いします。

以 上