

(低圧電気取扱業務) 特別教育受講申込書

| フリガナ<br>氏 名 | 生 年 月 日    |       | 現 住 所 | 受 講 号<br>受 番 |
|-------------|------------|-------|-------|--------------|
|             | 昭 和<br>平 成 | 年 月 日 |       |              |
|             | 昭 和<br>平 成 | 年 月 日 |       |              |
|             | 昭 和<br>平 成 | 年 月 日 |       |              |

上記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

会 員(会員No. )  
何れかを×で消して下さい。

事業場名  
所 在 地 〒  
担当者名 印  
電話番号  
一般社団法人 土浦労働基準協会 殿

非会員

(低圧電気取扱業務) 特別教育受講申込書

| フリガナ<br>氏 名 | 生 年 月 日    |       | 現 住 所 | 受 講 号<br>受 番 |
|-------------|------------|-------|-------|--------------|
|             | 昭 和<br>平 成 | 年 月 日 |       |              |
|             | 昭 和<br>平 成 | 年 月 日 |       |              |
|             | 昭 和<br>平 成 | 年 月 日 |       |              |

上記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

会 員(会員No. )  
何れかを×で消して下さい。

事業場名  
所 在 地 〒  
担当者名 印  
電話番号  
一般社団法人 土浦労働基準協会 殿

非会員