

(別紙4)

工事担任者養成課程「eLPIT」申込書

申込日：令和 年 月 日

会社名 _____

担当者名 _____

連絡先番号 _____

メールアドレス _____

請求書送付先 _____

受講者名

メールアドレスは必ず記入願います

氏名	受講種別(○印) 受講科目(○印)	メールアドレス 現有資格	教育訓練 給付金の 申請
	()総合通信 ()第一級デジタル通信 ()第二級デジタル通信	アドレス:	有・無
	基礎()・技術()・法規()	現有資格:	
	()総合通信 ()第一級デジタル通信 ()第二級デジタル通信	アドレス:	有・無
	基礎()・技術()・法規()	現有資格:	
	()総合通信 ()第一級デジタル通信 ()第二級デジタル通信	アドレス:	有・無
	基礎()・技術()・法規()	現有資格:	
	()総合通信 ()第一級デジタル通信 ()第二級デジタル通信	アドレス:	有・無
	基礎()・技術()・法規()	現有資格:	
	()総合通信 ()第一級デジタル通信 ()第二級デジタル通信	アドレス:	有・無
	基礎()・技術()・法規()	現有資格:	

教育訓練給付金指定講座・・・総合通信（3科目・2科目・1科目）・

第一級デジタル通信（3科目・2科目・1科目）

送付FAX番号 03-5244-9711