

平成29年度第二種電気工事士

<技能>上期 講習会申込書 【会員用】

【送付先】

(一社) 情報通信設備協会
東海地方本部事務局 宛
TEL 052-241-1989
FAX 052-261-2177
メール toukai@itca.or.jp

事務局 確認欄	
------------	--

会社名 (事業所名) _____

所在地 〒 _____

T E L _____ F A X _____

事務連絡担当者 _____

(所属部課名 _____)

- ◆開催場所 名古屋企業福祉会館
- ◆開催日時 ①Aコース 7月1日(土)・2日(日) 10:00~17:00 受講料 25,000円
②Bコース 7月8日(土)・9日(日) 10:00~17:00 受講料 25,000円
③Cコース 7月16日(日)・17日(祝) 10:00~17:00 受講料 25,000円
※希望日程の欄へ①~③をご記入ください。

受講者氏名	希望コース	受講料	所属・役職等 (メモ欄)

受講料合計¥ _____ は平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日までに送金します。

- ◆支払方法 (銀行振込のみ)
振込先口座名 一般社団法人電気ライセンス研究所
振込銀行 三菱東京UFJ銀行 新宿支店 普通口座 0177562
三井住友銀行 新宿支店 普通口座 4284011
※受講料納入をもって正式申込となります。入金確認後、受講票・テキスト等を 送付します。(定員先着50名)

<<主催>>

一般社団法人電気ライセンス研究所
TEL 03-5210-2230

平成29年度第二種電気工事士

<技能>上期 講習会申込書 【一般用】

【送付先】

(一社) 情報通信設備協会
東海地方本部事務局 宛
TEL 052-241-1989
FAX 052-261-2177
メール toukai@itca.or.jp

事務局 確認欄	
------------	--

会社名 (事業所名) _____

所在地 〒 _____

T E L _____ F A X _____

事務連絡担当者 _____

(所属部課名 _____)

- ◆開催場所 名古屋企業福祉会館
 - ◆開催日時 ①Aコース 7月1日(土)・2日(日) 10:00~17:00 受講料 26,000円
②Bコース 7月8日(土)・9日(日) 10:00~17:00 受講料 26,000円
③Cコース 7月16日(日)・17日(祝) 10:00~17:00 受講料 26,000円
- ※希望日程の欄へ①~③をご記入ください。

受講者氏名	希望コース	受講料	所属・役職等 (メモ欄)

受講料合計¥ _____ は平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日までに送金します。

◆支払方法 (銀行振込のみ)

振込先口座名 一般社団法人電気ライセンス研究所
振込銀行 三菱東京UFJ銀行 新宿支店 普通口座 0177562
三井住友銀行 新宿支店 普通口座 4284011

※受講料納入をもって正式申込となります。入金確認後、受講票・テキスト等を 送付します。(定員先着50名)

《主催》

一般社団法人電気ライセンス研究所

TEL 03-5210-2230

平成29年度第二種電気工事士

<技能>下期 講習会申込書 【会員用】

【送付先】

(一社) 情報通信設備協会
東海地方本部事務局 宛
TEL 052-241-1989
FAX 052-261-2177
メール toukai@itca.or.jp

事務局 確認欄	
------------	--

会社名 (事業所名) _____

所在地 〒 _____

T E L _____ F A X _____

事務連絡担当者 _____

(所属部課名 _____)

- ◆開催場所 名古屋企業福祉会館
- ◆開催日時 ①Aコース 11月11日(土)・12日(日) 10:00~17:00 受講料 25,000円
②B 11月25日(土)・26日(日) 10:00~17:00 受講料 25,000円
※希望日程の欄へ①、②をご記入ください。

受講者氏名	希望コース	受講料	所属・役職等 (メモ欄)

受講料合計¥ _____ は平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日までに送金します。

- ◆支払方法 (銀行振込のみ)
振込先口座名 一般社団法人電気ライセンス研究所
振込銀行 三菱東京UFJ銀行 新宿支店 普通口座 0177562
三井住友銀行 新宿支店 普通口座 4284011
※受講料納入をもって正式申込となります。入金確認後、受講票・テキスト等を 送付します。(定員先着50名)

《主催》

一般社団法人電気ライセンス研究所
TEL 03-5210-2230

平成29年度第二種電気工事士

<技能>下期 講習会申込書 【一般用】

【送付先】

(一社) 情報通信設備協会
東海地方本部事務局 宛
TEL 052-241-1989
FAX 052-261-2177
メール toukai@itca.or.jp

事務局 確認欄	
------------	--

会社名 (事業所名) _____

所在地 〒 _____

T E L _____ F A X _____

事務連絡担当者 _____

(所属部課名 _____)

- ◆開催場所 名古屋企業福祉会館
- ◆開催日時 ①Aコース 11月11日(土)・12日(日) 10:00~17:00 受講料 26,000円
②B 11月25日(土)・26日(日) 10:00~17:00 受講料 26,000円
※希望日程の欄へ①、②をご記入ください。

受講者氏名	希望コース	受講料	所属・役職等 (メモ欄)

受講料合計¥ _____ は平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日までに送金します。

- ◆支払方法 (銀行振込のみ)
振込先口座名 一般社団法人電気ライセンス研究所
振込銀行 三菱東京UFJ銀行 新宿支店 普通口座 0177562
三井住友銀行 新宿支店 普通口座 4284011
※受講料納入をもって正式申込となります。入金確認後、受講票・テキスト等を 送付します。(定員先着 50名)

《主催》
一般社団法人電気ライセンス研究所
TEL 03-5210-2230