

低圧電気取扱業務特別教育受講申込書

事業場名			
事業場所所在地	〒		
電話番号	() - *	担当者氏名	
Fax 番号	() - (*	)	
受講料	月 日 振込済み・振込予定、現金	(○囲い下さい)	
フリカナ 受講者名			※ NO,
住所	〒		
生年月日	S ・ H 年 月 日		
連絡先(携帯)			
適格請求書発行	希 望 する	宛 名	事業場名 ・ 個人名
メールアドレス			

(受講者の個人情報、当協会が責任を持って適正に管理し、二次利用することはありません。)

伊勢労働基準協会長 殿

TEL 0 5 9 6 - 2 4 - 6 2 5 4

FAX 送信先 0 5 9 6 - 2 2 - 2 1 8 5

-----切り取り線-----

低圧電気取扱業務特別教育受講票

氏 名		受講番号	※
日 時	令和7年7月29日(火) 午前9時00分～午後6時55分		
開催場所	三重職業能力開発促進センター「ポリテクセンター伊勢」 A3 研修室 連絡先：伊勢労働基準協会 当日携帯番号：080-1617-4135		
注意事項	1. 受付は、始業10分前までに終えて下さい。 2. 受講票を受付に呈示して下さい。 3. 筆記用具、ノートをご持参下さい。尚、服装は長袖作業服、作業靴をお願いします。		

受 付 印	受講済印



近鉄明野駅から徒歩10分、国道23号線「東大淀町」交差点から約1.6km