

## 〔電気使用安全講習会〕受講申込書

9月9日(水)開催の講習会に下記のとおり申し込みます。

事業所名	
------	--

担当業務	氏名	備考

- 1、受講修了者には受講証明書を発行いたします。
- 2、ご記入いただいた個人情報については、ご案内の電気使用安全講習会の受講証明書作成や出欠人数の管理にのみ活用させていただきます。
- 3、問い合わせは担当の電気管理技術者をお願いいたします。

電気管理技術者	須貝電気管理事務所 須貝 一彦
TEL	090-6784-2840
FAX	0238-43-4820