

- ・当日の朝、体温を測定し、発熱がないことをご確認ください。発熱や軽度でも咳・咽頭痛などの症状がある場合は、受講をお控え願います。
- ・会場へはマスクを持参し、着用願います。咳エチケット、休憩時間等に当方で準備した消毒用アルコールでの手消毒や手洗いを心がけてください。
- ・講習途中に頻回に咳をしたり、風邪のような症状を自覚された場合は、ご退席をお願いします。
- ・なお、新型コロナウイルスの状況、行政方針・指導等により、中止となる場合があることを、予めご了承ください。

『電気関連法規セミナー』受講申込書

- ・日 時：令和4年11月22日(火) 9:30~17:00
- ・場 所：福井市地域交流プラザ(アオッサ) 6階 601ABC 研修室(福井市手寄1丁目4番1号)

1. 受講申込者

会社・団体名 または個人名	* *
所在地(住所)	〒 _____ _____ TEL: _____ FAX: _____
申込責任者 または担当者	部・課・係等名: _____ ご氏名: _____ TEL(内線): _____

2. 受講者氏名

ご氏名	ご氏名

※受講者が多数の場合は、コピーしてご使用下さい。

3. 受講料(税込10%, ()内は消費税再掲); 合計金額: _____ 円

・ 会 員 (当協会の会員及び会員企業・団体に勤務の方):	@ 7,150円(650円) × 名分	_____ 円
・ 一 般 :	@ 9,570円(870円) × 名分	_____ 円

4. 受講料納入方法; _____ 月 _____ 日に、イ. 銀行振込 _____ ロ. 郵便振替 _____ にて納入します。 (イ. またはロ. を○印で囲んでください。) **ご納入は申込締切日までに ご予約をお願いします。難しい場合はご連絡願います。)**

- ・ 銀行振込口座 北陸銀行(0144) 北電ビル出張所(157) シヤ) ニホンデンキキョウカイ ホクリクシブ
「一般社団法人日本電気協会北陸支部」 普通預金 1003580
- ・ 郵便振替口座 (シヤ) ニホンデンキキョウカイ ホクリクシブ
「一般社団法人日本電気協会北陸支部」 00740-8-22450

*** 振込手数料はお申込者にてご負担願います。**

5. その他(ご留意事項);

- 一旦納入いただいた受講料はご返金いたしかねますので予めご了承ください。
- 申込書にご記入いただきました個人情報、本セミナー以外の目的で使用することはありません。

6. お知らせ

E-mail アドレスをご記入ください。 _____ @ _____

本会講習会等のご案内をEメールでお送りさせていただく場合がございます。
ご不要な場合はを付けてください。⇒