

令和3年 月 日 一般社団法人日本電気協会北陸支部宛 (Fax 076-442-1740) 受付No. _____

- ・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、予めご了承願います。

「電気設備技術基準・解釈講習会」受講申込書

- ・日時：令和3年8月19日（木）9:30～17:00
- ・場所：福井市地域交流プラザ（アオッサ） 6階 601B C研修室

1. 受講申込者

会社(団体) 又は個人名	
所在地(住所)	〒 _____ TEL (_____) _____
申込担当者 (職務名、氏名)	TEL (_____) _____

2. 受講者氏名 (多人数の場合は、コピーしてご使用ください)

氏 名	テキスト付き	テキストなし
	(該当欄に○印をする)	

3. 受講料(税込) : 合計金額 c + f _____ 円

(1) 受講料

単位：円

	受講料単価 a	受講人数 b	受講料 計 C = a×b
①会 員	5,280		
②一 般	7,370		

(2) テキスト代 (テキストご購入の方)

単位：円

	テキスト単価 d	必要部数 e	テキスト代計 f = d×e
①会 員	990		
②一 般	1,100		

4. 支払い方法 _____ 月 _____ 日に (1). 銀行振込 (2). 郵便振替 にて納入します。

(該当箇所○印を付してください。)

(ご納入は申込締切日までにご予定をお願いします。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：(1)一旦納入されました受講料は、返金いたしかねますのでご了承ください。
- (2)申込書ご記入の個人情報は、本講習会以外の目的で使用することはございません。

6. お知らせ

E-mail アドレスをご記入ください。 _____ @ _____

本会発行図書のご案内をダイレクトメールや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。⇒