

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。

「系統現象・保護協調講習会」受講申込書

- ・日時：令和3年9月16日（木）10:00～17:00
- ・場所：福井市地域交流プラザ(アオッサ) 6階 601BC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

3. 受講料 (消費税10%込、()内消費税再掲) : 合計金額 _____ 円

(1) 当協会の会員企業・団体等の従業員 5,280円(480円) × _____ 名分

(2) 一般 7,370円(670円) × _____ 名分

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。

(該当箇所には○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) 会場の駐車場は有料駐車場で、数に限りがあります。

(3) 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。⇒☐