

低圧電気取扱い業務（活線作業を除く） 特別教育受講申込書

顔写真 1 葉
添付のこと
(3.0×2.5cm)

※受付No.		(平成 年 月 日 会場)	
ふりがな		生年 月日	昭和 平成 年 月 日
氏 名			
住 所 (電話番号)	〒 ー	性別	
	Tel () ー	男 ・ 女	
所属事業場名			会員・非会員の別
事業場所在地 (電話番号)	〒 ー	1 会 員	
	Tel () ー	2 非 会 員	
※修了証番号	第 号	※交付年月日	平成 年 月 日

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会山口県支部長 殿

申込者氏名 ⑨
(受講者本人)

この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。
誤りのないよう正確（戸籍に記載されている文字）に楷書で記入してください。

※印の欄には記入しないこと。

なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。

受講料は、受講日から 4 営業日前までのキャンセル・欠席は、返却いたしません。

写真（3.0×2.5cm、6 ヶ月以内撮影、顔正面、サングラス等の顔を覆うものは不可、裏面に氏名記入） 1 葉
を添付（貼りつけない）のこと。