

保安管理技術研修会

申込用紙

※該当欄にご記入、または○で囲んでください。

(平成 年 月 日)

コース名	チャレンジ	耐電圧 OCR GR・DGR	開催日	平成 年 月 日 ()
(ふりがな) 受講者氏名			生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (才)
(資料送付先) 住 所	〒 —			
連 絡 先	(自宅・携帯・勤務先)	—	—	
	F A X	—	—	
	eメール			
勤 務 先 (所属団体)				
宿 泊 希 望	有 (前泊・後泊)・ 無			

※. 個人情報とは、この保安管理技術研修会以外では、使用いたしません。

公益社団法人東京電気管理技術者協会 事務局

総務課直通 TEL : 03-3263-7147

FAX : 03-3221-1499