

受講申込書

(一社) 中部電気管理技術者協会 あて

(FAX : 052-762-6345 E-mail : kyokai@eme-chubu.or.jp)

平成 年 月 日 () 10時～17時開催の入会希望者等説明会 (受講料
3万円) の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

略 歴 等

- 氏 名 ふりがな
- 生年月日 S・H 年 月 日生 満 才
- 住 所 〒
.....
電話番号 (自宅) :
携帯番号 (個人) :
FAX 番号 (自宅) :
E-mail アドレス :
- 資 格 第 種電気主任技術者 S・H 年 月 日 取得
- 電気主任技術者としての選任・解任の状況 (直近)
選任事業場名 :
選任 : H 年 月 (現在に至る)
解任 : H 年 月 (予定)
- 最終学歴 卒業
- 職 歴 S・H 年 月 入社
S・H 年 月 退社
S・H 年 月 入社
S・H 年 月 退社(予定)
- 家族構成
- 当協会所属の知人会員の有無 有 (氏名 :) ・ 無