

## 低圧電気取扱作業従事者特別教育受講申込書

(令和 年 月 日～ 月 日 開催)

事業場名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
担当者氏名			
受講票送付先	※受講票送付先が上記住所と異なる場合に記入して下さい 〒 宛名：		

(ふりがな) 受講者氏名	生年月日	希望コース	建設労働者 確保育成助成金	備考
	昭・平	学科・実技	有・無	
	昭・平	学科・実技	有・無	
	昭・平	学科・実技	有・無	
	昭・平	学科・実技	有・無	
	昭・平	学科・実技	有・無	
委託費 ※記入不要	受講料			
	テキスト代			

学科、実技両方受講する場合は両方に○

**※学科・実技両方受講された場合のみ、建設労働者確保育成助成金の申請が可能です。**  
 ※誤りのないよう正確に記入して下さい。また、記入していただいた氏名・生年月日等の情報は、この教育の事業以外では一切使用いたしません。  
 ※CPDS 申請希望者は申込書備考欄に記入いただき、当日技術者証または運転免許証等顔写真付の書類を持参して下さい。  
 CPD 申請希望者は、申込書備考欄に番号をご記入下さい。

元請事業場が建災防金沢分会に加入している場合は、テキスト代の助成が受けられる場合があります。その場合は、下記に元請事業場の承認を受けて下さい。

元請事業場名

印