

オンライン講座申込書

FAX 058-215-5872

申込日 R 7年 月 日

講座名	低圧電気取扱者 特別教育講師養成講座	開催日	2025年 月 日
受講者氏名	ひらがな	生年月日	年 月 日
事業所名		所属	
同上所在地	〒	メールアドレス	
個人の申込みは 自宅住所を記入	〒	個人の申込みは 携帯電話も記入	
T E L		F A X	
既受講情報	フルハーネス講師養成講座受講	あり:	なし:

コース選択

コース	受講料	選択欄	内 容
Bコース	38,000円		テキスト2冊およびUSB(教育用PPTなど)を 前もって郵送します。
	36,000円※		
B'コース	35,000円		同上でUSBが不要な方のコースです。
	33,000円※		

※は、フルハーネス講師養成講座を既に受講済みの方の割引コースです。

■連絡事項

- ① **申込書の送付がFAXとなる場合にも必ずメールにて、ご一報ください。**
- ② 前もって、オンライン講座を可能とするための、アプリ (zoom) をダウンロードしてください。
- ③ 受講料の入金確認ができた段階で、zoomのID・PWをご連絡します。
(受講料送金先: 大垣共立銀行 島支店 普通 0249217 カ. バリーアップ)
- ④ 講座の受講修了後に後日修了証を送付いたします。

【以下弊社管理欄】(記入不要です。)

	受付・実施事項	対応日	備 考
①	申込書受領	2025. .	
②	受講料入金確認	2025. .	
③	テキスト郵送(Bコース)	2025. .	
④	ログインID送付	2025. .	
⑤	講座参加確認	2025. .	
⑥	修了証の送付	2025. .	