東京電気技術教育センター行　　FAX03-5662-0224

『講習会申込書』

コピーしてご使用ください。

受講希望コース （複数記入可） ※○をつけて頂くか ご記入頂いても構いません		１種　２種　３種　特別ｾﾞﾐ　基礎　PAS　受変電　ｼｰｹﾝｽ　ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾏﾌﾞﾙ　その他
受講希望日 （複数記入可）		
受講案内・ご案内等 希望送付先		ご自宅　勤務先　その他　（　　）
フリガナ		
氏名		
ご自宅	ご住所	〒　　アパート・マンション・ビル名などもご記入下さい
	TEL/FAX	TEL　　FAX
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
勤務先 その他	ご住所 会社名	〒　　会社名・部署名・ご担当者・ご住所・ビル名などもご記入下さい
	TEL/FAX	TEL　　FAX
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
	ご担当者	
支払方法		当日持参　　銀行振込　　その他　（　　） 〈 銀行振込　を選択の場合　※いずれか☑と予定日の記載をお願いします 〉 ・□〔振込先：朝日信用金庫　一之江駅支店　普通　０１９２４１４　㈱東京電気技術サービス〕 ・□〔振込先：りそな銀行　江戸川南支店　普通　８５４７０４０　㈱東京電気技術サービス〕 ・入金予定日：　　年　　月　　日（　）　※現在の予定で構いません。

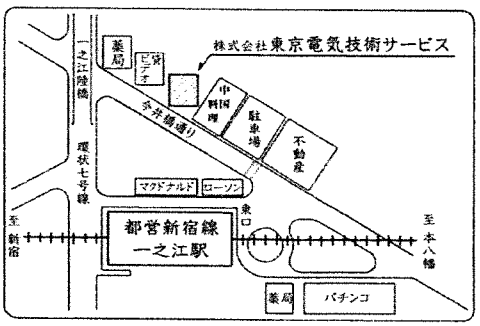
※ 希望コース・受講案内送付先・支払方法欄には該当個所に○印を記入して下さい。

電気技術（電験１，２，３種・電工１，２種）の専門教育

東京電気技術教育センター

（㈱東京電気技術サービス）

〒132-0024　東京都江戸川区一之江３－２－３８

TEL：０３－５６６２－０２２２　　事務局営業時間9：00～17：30（土日祝休み）

FAX：０３－５６６２－０２２４　　※FAXは24時間受け付けております（年中無休）