



平成29年度 在職者向け「技能向上訓練」の受講者募集 第二種電気工事士実技

第二種電気工事士試験の受験者で、実技試験対策（基礎）講座を受講した人、又は、自力で課題をこなせる人を対象に「実技試験対策講座」を実施します。

- 1 講習内容 第二種電気工事士試験の実技試験準備講座
- 2 日 程 平成29年7月9日（日）、15日（土）
各日 午前9時から午後4時
- 3 会 場 県立魚沼テクノスクール
- 4 実施定員 10名
- 5 受講料 3,900円/人
- 6 申込方法 「在職者訓練受講申込書」を魚沼テクノスクールに提出（FAX可）
- 7 受講決定 受講者には、魚沼テクノスクールから「新潟県の納入通知書」を送付します。この通知の発送をもって、決定通知に替えさせていただきます。
 - ※ 別途通知しませんので、受講決定者は、お忘れなく受講日に出席してください。
 - ※ 持参品：筆記用具 実技試験用工具
- 8 受講料の支払い 最寄りの金融機関（郵便局を除く）で、納入通知書により納入してください。
なお、納入された受講料は、受講されない場合でも返金しません。

申し込み・お問い合わせ先

新潟県立魚沼テクノスクール 電気施設科 担当：田村

〒949-7413 新潟県魚沼市堀之内3335-1

TEL 025-794-2410 FAX 025-794-2411

ホームページ <http://www.techno.ac.jp>

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

年 月 日

新潟県立魚沼テクノスクール校長 様

本人氏名

貴校の実施する下記の訓練を受講したいので、申し込みます。

記

訓練コース	1 技能向上コース 2 セミナ	訓練科 (内 容)	電気施設科 第二種電気工事士実技(実践) 対象者 基礎講座を受講した人、又は 自力で課題をこなせる人		
(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日	年	月	日 (歳)
現 住 所	郵便番号 ()		電話番号 ()		
所属事業所名 所在地	電話番号 ()	被雇用形態 いずれかに○ を付けてくだ さい	1 正規雇用 2 派遣社員 3 パート・アルバイト 4 自営業 5 その他 ()		
事業所の規模	人	職 名	実務経験年数	年	

- 注 1 訓練コースの欄には、該当するコースの番号に○を付けてください。
 2 職名の欄には技能員、班長、組長、係長等と記入してください。
 3 実務経験年数の欄には、受講を希望する訓練科に関する仕事の実務経験年数を記入してください。

※納入通知書（振込用紙）納入義務者（支払者）を事業所にする場合は、
 下の「事業所」のところ○で囲んで下さい。

・ 事業所

※市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の減免を受けることができます。