



第二種電気工事士実技①

■概要

第二種電気工事士 技能試験受検のための実技講習です。

■対象者

第二種電気工事士技能試験受験予定者

■内容

複線図の書き方から、配線・結線方法の基礎を習得し、候補問題を実際に配線します。

コース名	第二種電気工事士実技①
開講日	令和 2 年 6 月 4 日 (木)、9 日 (火)、11 日 (木)、 23 日 (火)、25 日 (木)、30 日 (火) ※ 6 日間のコースです
時間	18:00 ~ 20:00
会場	三条テクノスクール
定員	10 名 (最少実施人員: 3 名)
受講料	4,700 円 ※減免制度 (生活保護世帯、市町村民税非課税世帯) があります。必要な手続等については、お問い合わせください。
用意するもの (持参品)	筆記用具、テキスト、工具 ※テキスト並びに技能試験用工具一式を事前に購入の上、ご持参ください。(テキストの詳細については、受講をお申込みいただいた際に連絡をさせていただきます)
講師	メカトロニクス科指導員
申込締切日	令和 2 年 5 月 15 日 (金)
その他	受講修了後、及び年度末に郵送するアンケートのご協力をお願いします。

お申し込みは、裏面の申込書にご記入の上、下記のいずれかの方法でお願いします。

●FAX: 0256-38-8220 ●E-mail: ngt055040@pref.niigata.lg.jp

●郵送: 〒955-0024 三条市柳沢 353-2 県立三条テクノスクール 能力開発支援課宛

第5号様式（第29条、第37条関係）

在職者訓練受講申込書

令和 年 月 日

新潟県立三条テクノスクール校長 様

訓練コース	第二種電気工事士 実技①		
(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日 (歳)
現 住 所 ※受講者の住所	〒 電話番号 ()		
職 務 内 容	受講訓練コースに 関する実務経験年数		
所属事業所名			
事業所所在地	〒 電話番号 () FAX ()		
事業所の規模	1 (1～29人)	2 (30～99人)	3 (100～299人) 4 (300～499人)
受講料納入者	1 所属事業所 ・ 2 受講者		
当校からの 連絡先	1 所属事業所（連絡担当者氏名：) ・ 2 受講者		
	「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 可 ・ 不可		

ご記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。

・当校の在職者訓練の募集案内を送信しても差し支えない場合は、メールアドレスをご記入ください。

(E-mail : 受講者 ・ 所属事業所)