

下期

# 第一種電気工事士〔筆記試験〕 実践講座

第一種電気工事士試験の受検者を対象とした試験対策講座

開催  
日時

令和7年

9月13日 土・20日 土

9:00～16:00 (各日6時間 計12時間)

今後の予定

第一種電気工事士 技能試験  
対策講座の開催予定

実践講座① … 11月8日(土)

実践講座② … 11月15日(土)

会場

新潟県立新潟テクノスクール  
管理棟4階 会議室

新潟市中央区鏡西1丁目11-2

定員

10名 (応募者が少ないときは  
中止となる場合があります)

受講料

2,900円

応募締切

8月26日(火)

持ち物

筆記用具

講師

新潟テクノスクール  
電気システム科指導員

## 訓練内容

第一種電気工事士筆記試験の  
過去問演習をします。



お  
申  
込

PC・スマホでのお申込●下記URLをクリックか  
QRコードを読み取りお申し込みください。

FAXでのお申込●裏面の在職者訓練受講申込書を  
新潟テクノスクールまでFAXして  
ください。

[https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=23308](https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList_detail?tempSeq=23308)



お  
支  
払い

応募締切日以降、訓練の開講が決定いたしましたら

【受講料納入URLのご案内】のメールを送付いたしますので  
クレジットカードまたはペイジー(インターネットバンキング  
または銀行ATMでの支払い)で受講料の納付をお願いします。

受講決定通知書などの送付はありませんので、お忘れなく  
受講日に来校してください。

その他

- ・電子納入でのお支払いが利用できない方は、新潟テクノスクールまでご連絡ください。
- ・納入された受講料は、受講されない場合であっても返金いたしませんのでご了承ください。
- ・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ので事前にお申し出下さい。

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

令和      年      月      日

新潟県立新潟テクノスクール校長    様

|                 |                                                                                                 |                     |                    |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| 講 座 名           | 下期 第一種電気工事士筆記試験 実践講座<br>9月13日(土)・9月20日(土)                                                       |                     |                    |
| (ふりがな)<br>受講者氏名 | 生 年 月 日                                                                                         | 昭和<br>平成            | 年 月 日<br>(      歳) |
| Eメール            | ※開講決定後に受講料納入URLのご案内をお送りします                                                                      |                     |                    |
| 現 住 所           | 〒<br><br>電話番号(      )      —                                                                    |                     |                    |
| 職 務 内 容         |                                                                                                 | 受講訓練科に関する<br>実務経験年数 | 年                  |
| 所属事業所名          |                                                                                                 |                     |                    |
| 事業所所在地          | 〒<br><br>電話番号(      )      —                                                                    |                     |                    |
| 事業所の規模          | 1 (1～29人)      2 (30～99人)      3 (100～299人)<br>4 (300～499人)      5 (500～999人)      6 (1,000人以上) |                     |                    |
| 受講料納入者          | 1 所属事業所      ・      2 受講者                                                                       |                     |                    |
| 当校からの<br>連 絡 先  | 1 所属事業所      ・      2 受講者<br>(連絡担当者氏名:      )                                                   |                     |                    |
|                 | 「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡      可      ・      不可                                                  |                     |                    |

御記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、関連コースのご案内、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。

FAXでお申し込みの方は送信後、必ず当校に連絡をお願いします。  
TEL : 025—247—7361    開発援助課