

**第一種電気工事士試験の受験者を対象に「筆記試験対策講座」を実施します。**

1 日程・訓練内容

開講日	時間	内容
【第1日】 9月26日(土)	9:00~16:00 (6時間)	項目別問題
【第2日】 9月27日(日)	9:00~16:00 (6時間)	項目別問題

- 2 会場 新潟県立新潟テクノスクール（新潟市中央区鏡西 1-11-2）  
実習棟4階 電気システム科実習場
- 3 定員 10名（定員になり次第締め切ります）
- 4 受講料 2,400円
- 5 応募〆切 平成27年9月7日（月）
- 6 申込方法 「在職者訓練受講申込書」をFAX又は郵送で下記申込み先に提出してください。
- 7 受講決定 決定者には受講料の「納入通知書」を送付します。送付をもって決定とします。  
決定通知書などは送付しませんので、お忘れなく受講日に来校してください。  
申込日から到着まで期間がかかる場合があります。
- 8 講師 新潟テクノスクール電気システム科職員

◎ 受講にあたって

持参品 筆記用具

◎ 受講料の支払いについて

最寄りの金融機関（郵便局を除く）で「納入通知書」により納付してください。

納入された受講料は、受講されない場合であっても返金しません。

※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。

◎ その他

受講修了後、アンケートのご協力をお願いいたします。

申込み・お問い合わせ先

新潟県立新潟テクノスクール 訓練第一課（担当：川合・田村）

〒950-0915 新潟県新潟市中央区鏡西 1-11-2

TEL 025-247-7361 FAX 025-247-7363

ホームページ <http://www.techno.ac.jp>



在職者訓練受講申込書

年 月 日

新潟県立新潟テクノスクール校長 様

申込者氏名

貴校の実施する下記の講座を受講したいので、申し込みます。

記

講座名	第一種電気工事士 筆記 9月26日(土)、9月27日(日)				
(ふりがな) 受講者氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)	
住 所	郵便番号 ( ) 電話番号 ( )				
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 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。

受講料を事業所が納入する場合は、下記を○で囲んでください。

事業所へ送付