

平成 26 年 度
電気施設科 在職者訓練の受講生募集

新潟県立魚沼テクノスクール

- 1 講習内容 第一種電気工事士講習（筆記）
- 2 講習日時 平成 26 年 8 月 5 日（火） 午前 9 時～午後 4 時
平成 26 年 8 月 7 日（木） 午前 9 時～午後 4 時
（合計 12 時間講習）
- 3 会 場 当校会議室
- 4 参考図書 『2014年版 第一種電気工事士筆記試験 完全解答（オーム社 編）』
を各自御用意願います。
- 5 定 員 5 名
- 6 受講料 2,400 円
- 7 申込方法 ・受講申込書に所要事項を記入し魚沼テクノスクールに提出（郵送又は
FAX）して下さい。
・申込者には当校から受講料の「納付書」を郵送しますので金融機関で納
めていただきます。尚、受講料は受講されない場合でも返戻致しません。

申込方法等	期限(期間)
受講希望者から申込み(受講者→当校)	7 / 1 (火)～7 / 31 (木)
納付書の発送 (当校→受講者)	申込み受理後随時
受講料の納付 (受講者→金融機関)	8 / 4 (月) まで

- 8 その他 (1) 申し込みが少数の場合、中止することがあります。
- (2) その他不明な点は下記にお問い合わせ下さい。

新潟県立魚沼テクノスクール

魚沼市堀之内 3 3 3 5 - 1

TEL 0 2 5 - 7 9 4 - 2 4 1 0

FAX 0 2 5 - 7 9 4 - 2 4 1 1

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 セミナー		訓練科 (内 容)	電 気 施 設 科 (第一種電気工事士講習 (筆記))	
(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			事業所所在地	電話番号 ()	
事業所の規模	人	職 名		実務経験年数	

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。