

# 第二種電気工事士 実技試験対策

第二種電気工事士試験の受験者を対象に  
「実技試験対策講座」を実施します。

公表問題を  
実際に練習します！

※図面を見て組んだことのある方が対象です

日 時  
会 場

7月5日(土)・7月12日(土)  
9:00～16:00 (各日6時間 計12時間)

新潟県立魚沼テクノスクール  
電気棟1階電気施設科実習場

受講料

5,700 円

定 員

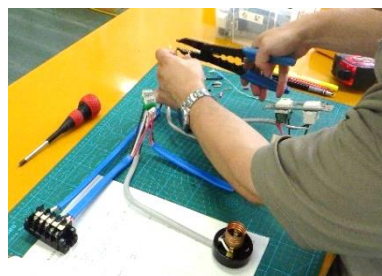
10 名 (定員になり次第締め切ります)

締 切

6月24日 (火)

持ち物

筆記用具・実技試験用工具



「電気工事士実技試験  
複線図対策」7月1日(火)  
もご検討ください。  
詳細は魚沼テクノスクールHP  
よりご確認ください。

## ◆ 受講決定のお知らせについて(締切日以降)

- ・テクノスクールからの電子納入案内メール、もしくは納入通知書送付をもって受講者決定の通知に替えさせていただきます。
- ・受講決定通知書などの送付はありませんのでご了承ください。

## ◆ 受講料のお支払いについて

＜電子納入をご希望の方＞

・応募締切日以降に【受講料納入URLのご案内】のメールを送付いたしますので、メールの内容に従って納付をお願いいたします。

＜納入通知書をご希望の方＞

・応募締切日以降に納入通知書を郵送いたしますので、最寄りの金融機関(郵便局を除く)からお支払いください。

なお、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。

※市町村住民税非課税世帯等に該当する方は受講料の減免を受けることができますのでお申し出ください。

## ◆ その他

申込み状況により日程変更又は中止の場合があります。

## 申込み・お問い合わせ先

下記URLをクリックか右記QRコードを読み取り〈かんたん申請〉または裏面のFAX用紙でお申し込みください

[https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=20991](https://apply.e-tumo.jp/pref-niigata-u/offer/offerList_detail?tempSeq=20991)

新潟県立魚沼テクノスクール 訓練課

〒949-7413 魚沼市堀之内3335-1 TEL 025-794-2410 / FAX 025-794-2411

ホームページ <https://www.techno.ac.jp/top/sec/U>



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

|              |                                   |            |                              |              |              |
|--------------|-----------------------------------|------------|------------------------------|--------------|--------------|
| 訓練科          | 第二種電気工事士 実技試験対策<br>7月5日(土)・12日(土) |            |                              |              |              |
| (ふりがな)<br>氏名 | 生年月日                              | 昭和<br>平成   | 年 月 日<br>( 歳)                |              |              |
| 現住所          | 〒<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>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<br>(連絡担当者氏名:              |            | ・                            | 2 受講者<br>)   |              |
|              | 「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、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)