

平成30年度

第二種電気工事士技能試験（下期）受験対策講習会申込書

11月23（金・祝）24日（土）2日間コース

ふりがな 氏名			電話番号	
勤務先			FAX番号	FAXがない方はメールアドレスをご記入下さい
雇用保険 いずれかに○	※健康保険証ではありません※ 加入 ・ 未加入			
受講票送付先 住所	勤務先 ・ 自宅 （どちらかに○） 〒			
受講料 いずれかに○	雇用保険被保険者 28,000 円		雇用保険番号のない方 35,000 円	
テキスト購入 いずれかに○	使用テキスト購入する 1,296 円		使用テキスト購入済み 不要	
振込合計金額	○を付けていただいた合計金額をお振込下さい ¥			
申込書類	☐ 雇用保険被保険者証（原本写）1 枚添付 ※添付されていない方は受講料減額対象外です。 講習会初日迄に添付していただけない方は差額をお支払いただきます。 雇用保険被保険者証は本人通知用又は事業主通知用どちらでも可 ☆H30 年度開催の講習会を受講され、雇用保険被保険者証をご提出頂いている方は省略可			
その他	着金の確認ができた方から、11 月 13 日以降より順に受講票を送付いたします。未着の場合は学院までご連絡下さい。			

申込期日 平成 30 年 11 月 15 日（木）

《学院 FAX：075-693-7877》 or 《kec@hera.eonet.ne.jp》

ご提出いただいた雇用保険被保険者証（写）等は職業訓練法人ケーイーシーが「補助金」を受けるため以外の目的には使用いたしません。