

令和3年度

第二種電気工事士技能試験(上期)受験対策講習会申込書

7月3日(土)・4日(日) 2日間コース

フリガナ 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 1,320円	使用テキスト購入済 不要	
振込合計金額	○をつけていただいた合計金額をお振込み下さい ¥		
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。 講習会初日まで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		
その他	着金の確認ができた方から、順次、受講票を送付いたします。 未着の場合は組合事務局までご連絡下さい。		

お問合せ先

京都府電気工事工業組合

TEL:075-672-4311 FAX:075-672-1947

e-mail kec.r1@kyodenko.org

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」を受取るため
以外の目的には使用いたしません