

# 受講申込書

申込日 令和 8年\_\_月\_\_日

FAX送付先 長野県松本技術専門学校 0263-85-1412

講座名称	
<b>第二種電気工事士 試験準備講座（上期・筆記試験編）</b>	
4/18・19・26開催	

ふりがな			従業員数
企業・団体名			名
所在地	〒		
担当者	氏名	部署・職名	
連絡先	代表電話番号	FAX 番号	直通又は内線
メールアドレス			

▼受講希望者（全項目ご記入ください）※受講に際し基礎知識が有れば好ましいですが無くても応募可能です

※企業経由で本校からの問い合わせを希望されない方は、余白にその旨をご記入ください

お名前	ふりがな	生年月日	部署・職名	現住所(個人連絡先)
( )		S H 年 月 日		〒 TEL.
お名前	ふりがな	生年月日	部署・職名	現住所(個人連絡先)
( )		S H 年 月 日		〒 TEL.
お名前	ふりがな	生年月日	部署・職名	現住所(個人連絡先)
( )		S H 年 月 日		〒 TEL.

受講料を納入する者（どちらかの枠内に✓を入れてください）

<input type="checkbox"/> 所属する法人がまとめて納入します。 (複数名の受講でも納入通知書は企業団体宛で まとめて作成し、所在宛に郵送します)	<input type="checkbox"/> 個人が個別に納入します。 (複数名の受講でも納入通知書は個人宛で 個別に作成し、各人の現住所宛に郵送します)
---	---

納付書送付先	法人担当宛 <input type="checkbox"/>	個人(現住所)宛 <input type="checkbox"/>
--------	--------------------------------	-----------------------------------

( ご注意 : 必ず下記ご理解のうえでお申し込みください )

- ◆先着順の受付です。定員に達し次第締切ります。参加人数他の理由で開講できない場合があります、予めご了承ください。
- ◆個人が個別に受講料を納入する場合でも、在職者であれば「企業・団体名」からご記入ください。現住所連絡先は緊急連絡先のみ目的として使用します。
- ◆「従業員数」は、本社・本部及び全ての支社・支店・工場等を含めてください（他社グループ内企業等は含めないでください）。
- ◆申込書を送付後5日以内に当校から連絡が無い場合は、当校担当宛にご連絡ください。
- ◆記載いただく個人情報は受講証発行のみに使用致します。

長野県松本技術専門学校  
〒399-0011 松本市寿北 7-16-1  
TEL. 0263-58-3158 FAX. 0263-85-1412 担当：青柳