

太陽光発電設備保全技術者養成講座 申込用紙

お申し込みの方は、以下の各項目をご記入の上、FAXまたは郵送でお送りください。

FAX: _____

お申込み日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【お申込み情報】（必須）

申込講座	<input type="checkbox"/> 二級太陽光発電設備保全技術者養成講座 2022年 7月14日（木）～15日（金）		
（ふりがな）			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日生
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
ご自宅住所	〒()		
メールアドレス			
電話番号 （番号のみご記入ください。）			
携帯電話番号 （番号のみご記入ください。）			
受講資料送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先（下欄の勤務先情報を必ずご記入ください）		
お持ちの知識経験 （ひとつだけ回答）	<input type="checkbox"/> 電気工事 の知識経験を有する方	<input type="checkbox"/> 建築・土木工事の知識経験を有する方	
	<input type="checkbox"/> 太陽光発電設備の知識経験を有する方		
上記資格の確認書類	※ 確認書類のコピーを申込書と一緒に郵送又はFAXをお願い致します。		

【ご勤務先情報】（任意）

会社・団体名			
会社・団体電話番号			
会社・団体住所	〒()		
部署業種			
お役職			

※ 請求書発行が必要な方は請求書の宛先をご指定ください。

申込者宛

ご勤務先宛