

参加申込書

ご参加の場合、下記口欄に○を表記してください。
口第 17 回 2016 年 10 月 12(水)～13 日(木)2 日間

リープトンエナジー株式会社 宛
FAX : 078-382-3183

御社名 _____ TEL: _____ FAX: _____
ご住所〒 _____
代理店名 _____

研修内容	電気・据付施工研修／各 1 日間
------	------------------

氏名をご記入いただき該当項目に○を付けて下さい。(全項目ご記入下さい)

No.	氏 名	施工経験(月間)	「電気工事士」資格
1		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
2		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
3		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
4		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
5		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
6		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
7		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
8		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
9		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無
10		未経験 ～5 件 ～10 件 ～25 件	有 無

※他社 ID(3 社以上)及び「第 2 種電気工事士」以上の資格をお持ちの方は、本申込書を送信の際に必ず ID 証及び電気工事士免許証の写しを一緒にご送信下さい。

※注意事項

1. 申込は全て先着順にて受付をさせていただき、定員になり次第締切とさせていただきますので、本申込書をご送信頂いてもご参加できない場合があります。予めご了承下さい。(最大定員 16 名)
2. 研修申込者が **6 人に満たない場合、研修会を見送り**させていただきます(実技研修が出来ない為)。
3. 受講後の ID カードの発行に関しては、下記の要件
 - A) 他社施工 ID を 3 社以上お持ちの方
 - B) 太陽光(住宅向け)の施工を 5 件/月以上されている方
 - C) 電気工事士 2 種以上の資格を所有されている方

につきまして、

- ① A)～C) 全てに該当する方：電気及び据付の ID を発行
- ② A)と B)に該当する方：据付の ID のみを発行
- ③ それ以外の方：ID は発行されません

となりますので、ご注意下さい。

- 4. 申込書受領以降のキャンセルにつきましては、会場使用料 30,000 円を請求させて頂くことがあります。