

《電気用品安全法の概要セミナー》参加申込書

【FAX 送信先】 03-3466-9204

一般財団法人 電気安全環境研究所 電気製品安全センター 行

※参加ご希望の会場を選択し、連絡先をご記入の上、お送りください。

ご希望会場を チェック ☐	開催地	会 場	開催日	時 間
	名古屋会場	ウィンクあいち	4月11日(金)	14:00~16:20
	東京会場	国立オリンピック記念 青少年総合センター	4月17日(木)	14:00~16:20
	大阪会場	此花会館	4月25日(金)	14:00~16:20
	福岡会場	福岡商工会議所	4月28日(月)	14:00~16:20
	仙台会場	TKP ガーデンシティー仙台	5月16日(金)	14:00~16:20

貴社・団体名：

ご住所：〒

1. 氏名：

所属部署・役職：

ご連絡先 TEL：

FAX：

E-mail：

2. 氏名：

所属部署・役職：

ご連絡先 TEL：

FAX：

E-mail：

【ご質問事項欄】（記入しきれない場合は、別紙（様式は問わず）に記載頂き、一緒に送付下さい。）