

申し込み送付先 電子メールで **info@lpsra.com** にファイルを送付ください。

雷保護システム技能者講習会及び効果測定試験 受講申込書

(1)	申込日	西暦 年 月 日	
(2)	申込会場	(以下にチェック✓を付けてください) □東京会場：	
		※いずれも 時間は 9:20~16:30 受付：9:00~ 【会場によっては建物入館時間に制限があります。お早い到着では、入館できない場合もございます。】	
(3)	(ふりがな) 申込者 氏名	()	
(4)	生年月日	西暦 年 月 日生	性別 □男 □女
(5)	メールアドレス@..... ※【必須】受講票等の連絡はメールにて返信しますので、間違いがないか再度確認 をお願いします。	
(6)	会社名	※個人の場合は、個人名を記入してください。	
(7)	住所 (連絡先)	〒	
(8)	連絡電話番号		
(9)	雷保護業務 経験年数	設計 () 年 , 施工 () 年 , 保守 () 年 ※業務経験が無い方は0年と記入してください。	

○申込時の注意事項等の確認【全ての項目に記入をお願いします。】

□事務局からの受講票の送付をもって受講申し込み完了といたします。

□不明点、申し込み事項等については事務局までメールでお問い合わせください。

氏名を記入の上 メール送付先：「**info@lpsra.com**」に連絡してください。

□応募申込多数の場合は、先着順により受付終了とさせていただきますので、ご了承下さい。

□申込書の受付確認後、事務局から応募者へ振り込み先案内等をメール致します。

○受講可能な場合は、事務局から、振込方法と顔写真の要求がメール配信されます。その後、受講料の振り込み確認後、受講票が配信されます。

□受講料（講習会、効果測定試験）の確認 【¥13,000 円】

□応募者は、期日までに受講料を指定口座へ振り込み下さい。

受講料の振込明細書のコピー1枚を添付（PDF形式）して、
メール（**info@lpsra.com**）にて送付下さい。

※記載頂いた個人情報、講習会利用目的以外には使用しません。

事務局使用

記入例

雷保護システム技能者講習会及び認定試験 受講申込書

(1)	申込日	西暦 20〇〇 年 〇月 〇日	
(2)	申込会場	(どちらかにチェック✓を付けてください) <input checked="" type="checkbox"/> 東京会場：	
		※いずれも 時間は 9:20~16:30 受付：9:00~ 【会場によっては建物入館時間に制限があります。お早い到着では、入館できない場合もございます。】	
(3)	(ふりがな) 申込者 氏名	(らいほごたろう) 雷保護 太郎	
(4)	生年月日	西暦 1992 年 5 月 10 日生	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(5)	メールアドレス	sampl-ad @ exsampl.co.jp ※【必須】受講票等の連絡はメールにて返信しますので、間違いがないか再度確認 をお願いします。	
(6)	会社名	株式会社 雷保護システム ※個人の場合は、個人名を記入してください。	
(7)	住所 (連絡先)	〒104-0032 東京都中央区八丁堀 1-1-4 井門八重洲通り ビル3階	
(8)	連絡電話番号	03-000-9999 もしくは 000-0000-0000	
(9)	雷保護業務 経験年数	設計 (0)年 , 施工 (6)年 , 保守 (1)年 ※業務経験が無い方は0年と記入してください。	

○申込時の注意事項等の確認【全ての項目に記入をお願いします。】

- 事務局からの受講票の送付をもって受講申し込み完了といたします。
- 不明点、申し込み事項等については事務局までメールでお問い合わせください。
氏名を記入の上 メール送付先：「info@lpsra.com」に連絡してください。
- 応募申込多数の場合は、先着順により受付終了とさせていただきますので、ご了承下さい。
- 申込書の受付確認後、事務局から応募者へ振り込み先案内等をメール致します。
- 受講可能な場合は、事務局から、受講票並びに
振込方法と顔写真の要求がメール配信されます。
- 受講料（講習会、効果測定試験）の確認 【¥13,000円】
- 応募者は、期日までに受講料を指定口座へ振り込み下さい。
受講料の振込明細書のコピー1枚を添付（PDF形式）して、
メール（info@lpsra.com）にて送付下さい。

※記載頂いた個人情報、講習会利用目的以外には使用しません。

事務局使用