（別紙）

安全研修会（専門工事業加点予定研修）受講申込書

会社名

役職名　＿＿＿＿＿　氏　　名

役職名　＿＿＿＿＿　氏　　名

※定員枠があるため、受講申込みは１社２名以内でお願いします。

１　日　時　　令和３年１１月２２日（月）１３時３０分～１６時３０分

２　場　所　　倉吉体育文化会館　大研修室

　　　　　　　　倉吉市山根５２９－２　　電話　0858-26-4441

３　申込先　　一般社団法人　鳥取県電業協会　事務局

**ＦＡＸ（０８５７－２４－６２３１）**

※申込は、令和３年１１月９日（火）までにお願いします。

定員枠があり、申し込みＦＡＸの先着順となりますのでご留意ください。

４　その他　・マスク着用をお願いします。（各自で準備をして下さい）

　　　　　　・本研修会参加者のうちＣＰＤ参加登録をされている方は、当日用意されたＣＰＤ認定研修名簿に、ＣＰＤ番号と氏名の記入をお願いします。