　必要事項を記入しＦＡＸして下さい。郵送もしくはメール（PDF）いたします。

(一社)福島県電設業協会 行（ＦＡＸ：０２４－５３３－６２３５）

**証　明　願（継続教育）**

令和　　年　　月　　日

一般社団法人 福島県電設業協会

　　　会　長　　大槻　博太 様

申 請 者

　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

（一社）福島県電設業協会が実施する技術者継続教育（ＣＰＤ）事業について、その受講証明書の交付を受けたいので申請します。

**・申請理由**（具体的に）

**・交付を希望する者の氏名**

　・**証明書の発行希望日**　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日付

**・担当者名（連絡者）**

事務局決裁欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 専　務 | 担 当 者 | |
|  |  |  |