

# 第一種電気工事士の方へ

# 忘れないうでください！ 5年に一度の 定期講習。

## 定期講習についてのご案内

第一種電気工事士の方は、  
電気工事士法の規定により、5年以内に  
独立行政法人製品評価技術基盤機構が行っている  
定期講習を受けなくてはなりません。  
当機構では、第一種電気工事士の方に  
受講案内書を送付するサービスを行っておりますので、  
ご利用ください。

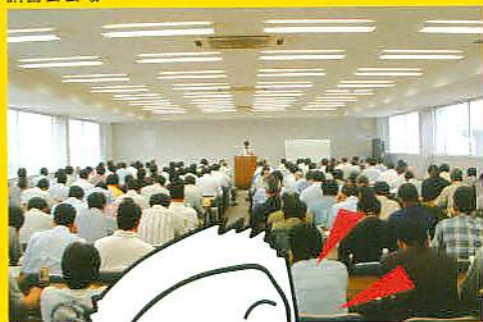
〔電気工事士法に基づく経済産業大臣指定講習機関〕

独立行政法人製品評価技術基盤機構

生活・福祉技術センター講習業務課

〒151-0066 東京都渋谷区西原2-49-10  
TEL 03-3481-1907 / FAX 03-3481-6199

講習会会場



## 受講案内サービス

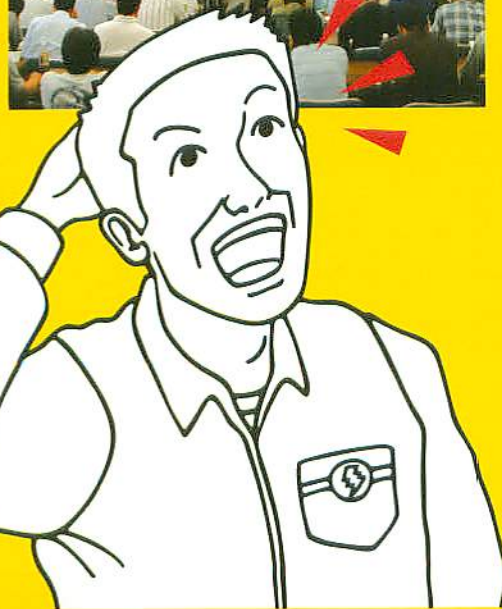
当機構では、受講期限の5年を超えないように、また、自らが受講案内書を取り寄せなくても済むように、受講時期に合わせて第一種電気工事士の方に受講案内書を送付するサービスを行っています。なお、このサービスを受けるための手続きが、都道府県によって異なります。

詳しくは、当機構へお問い合わせください。

また、手続きがお済みの方で御住所を変更された際には、当機構までお知らせください。

## 講習会場

各都道府県の県庁所在地及び主要都市で開催しています。詳細は、当機構のホームページでご覧になれます。



<http://www.tech.nite.go.jp/lect/index.html>

FAX送信先（講習業務課）

03(3481)8199

# 住所等変更届

独立行政法人製品評価技術基盤機構  
生活・福祉技術センター 講習業務課 宛

平成 年 月 日

フリガナ

氏名

（自書）

※免状に記載されている免状番号、交付年月日と生年月日を必ず記入して下さい。

免状番号	都・道・府・県	番号
交付年月日	昭・平 年 月 日	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	

住所を変更したので、次のとおり届けます。

今後の定期講習の案内等の連絡は、新しい住所をお願いします。

## ●新しい住所

郵便番号	〒		
ご住所	(フリガナ)		
	都・道 府・県	市・区 郡	区・町 村
	(建物・マンション名及び号室)		
電話番号		F A X	

## ●旧姓名 改姓名された方は、旧姓名を記入してください。

旧姓名	(フリガナ)
	(姓) (名)

## ●勤務先 勤務先の情報は、御自宅に連絡できない場合の連絡先とさせていただきます。

名称		所属課	
郵便番号	〒		
ご住所	(フリガナ)		
	都・道 府・県	市・区 郡	区・町 村
	(建物・マンション名及び号室)		
電話番号		F A X	

※個人情報の取扱について

「住所等変更届」に御記入いただいた氏名、住所等の個人情報は、当機構の「個人情報管理規程」に基づき適切に管理し、受講案内書の送付等電気工事法に基づく定期講習業務に使用させていただきます。

また、免状管理等の事務のために行政庁において利用されます。目的外の使用はいたしません。

お問合せ | TEL03(3481)1907 (講習業務課)  
〒151-0066 東京都渋谷区西原2-49-10