

令和2年度エネルギー管理講習新規講習（上期）における受講料返還申請書

1. 申請者に関する事項

受講番号 _____
住 所 _____
氏 名 _____

2. 自粛に至った事由(該当する項目にチェックを入れてください)

- 37.5℃以上の発熱
新型コロナウイルス感染症特有の症状(激しい咳・強いだるさ・息苦しさ・味覚
嗅覚異常等)
過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触
企業又は組織から自宅待機等の指示

3. 上記に係るエビデンスを添付してください。

(医師の診断書、病院・薬局等の領収書、企業・組織からの指示書又はこれらに
準ずるもの(注))。

(注)例えば診断書等の代わりに講習当日の詳細な体調を記載した上で署名・捺印した文書
や、企業等からの指示書がない場合には担当部局等からの指示があったと組織が捺印した
文書が該当します。

4. 振込先

銀行名 _____ 銀行 _____ 支店 _____

口座の種類 普通預金・当座預金 (どちらかに○)

口座番号 _____

フリガナ

口座名義 _____

連絡先電話番号 _____

○本申請書の送り先

〒108-0023 東京都港区芝浦 2-11-5 五十嵐ビルディング

一般財団法人省エネルギーセンター エネルギー管理試験・講習本部

○問い合わせ電話番号

03-5439-4977(エネルギー管理試験・講習本部 講習部)

(電話受付 9:30~17:30 ただし、12:00~13:00 は除く)(土・日・祝日を除く)