



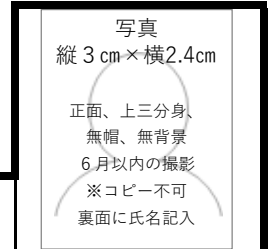
クレーン運転士免許学科受講 申込書

シマブункレーン検査 株式会社
教育・講習センター神戸 センター長 殿

下記のとおり、受講の申込をいたします。

実技教習を同時に受講する方は✓を入れてください。（併用コース）

※ 実技教習と併せて受講される方は受講予定日と氏名のみ記入をお願いします。



受講予定日	年 月 日 ~ 年 月 日	
ふりがな	()	
氏名	()	
※外国籍の方は特別永住者証明書または在留カードの氏名	<input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名または通称の併記の希望 こちらにお書きください。 併記を希望する氏名または通称	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
現住所	〒 - 都・道 府・県	
電話番号	携帯電話 : - - 自宅 : - - FAX : - -	
勤務会社名・所属先		
勤務・所属先所在地	〒 - 都・道 府・県	
電話番号	所属先 : - - FAX : - -	

【受講申込書の記入時の注意事項】

- ① 受講申込書は、必ず黒ボールペン・黒インクで記入してください。（消えるペン、消せるペンは使わないでください。）
- ② 訂正箇所は、線（—）で消してください。修正テープ等での修正はしないでください。訂正印は不要です。
- ③ 受講者の氏名、生年月日、住所は、受講者が記入してください。
 - ◆ 記入項目は、本人確認書類（自動車運転免許証、住民票、マイナンバーカード、在留カード、特別永住者証明書、パスポートなど）と同一であること。
 - ◆ 住民票等有効期限の無いものについては、受講日時点で交付後6月以内の原本であること。
 - ◆ 有効期限のある公的機関発行の証明書は、有効な期間内であること。
- ④ 証明写真は、無背景、無帽子、色付眼鏡は不可、上三分身で顔が明確に判別できる受講前6月以内に撮影したものであること。
 - ◆ デジタル印刷写真は不可。
 - ◆ 裏面に氏名を記入して、貼付してください。
- ⑤ ご不明な点は、事務所にお問い合わせください。

【問い合わせ、申込み先】 シマブункレーン検査 株式会社 教育・講習センター神戸
〒657-0845 神戸市灘区岩屋中町4-2-7 BBプラザ3階
電話：078-802-9331 FAX：078-802-9332

【受講料についての注意事項】

- ◆ 受講、二週間前までにお支払いをお願いします。
 - * 銀行振込手数料は、ご負担くださいますようお願い致します。
 - * 銀行振込は、振込明細や払込票などをもって領収証に代えさせていただきます。
- ◆ 講習開始後の受講料の返金は一切承っておりませんのでご了承ください。

【振込先】	三井住友銀行 神戸営業部
【店番号】	500
【預金種目】	普通預金
【口座番号】	1812359
【口座名】	シマブункレーン検査株式会社

【受講にあたっての注意事項】

- ★ 都合により受講日程の変更を希望される場合は、受講予定日の二週間前までにお申し出ください。（事務所の閉所日で対応できないことがあります。受講日程の変更希望は、早めをお願いします。）
- ★ 受講当日は、本人確認（氏名、生年月日、住所が確認）できる公的書類（自動車運転免許証、住民票、パスポート、マイナンバーカード、在留カード、特別永住者証明書など）を持参してください。

◆ 受講規約 ◆

- 1 他の受講者の迷惑になるような行為があると退去および失格となります。
- 2 一旦納入された受講料は遅刻、早退、欠席しても返金いたしません。
- 3 悪天候および天災により、講習日を変更する場合があります。
- 4 講習時間中は、携帯電話やメール等の使用を禁止しています。
- 5 学科会場内での写真・動画の撮影および録音を禁止しています。
- 6 学科会場内および駐車場での事故・盗難等については、当センターは一切の責任は負えません。

★ センター記入欄 ※ ここから下は記入しないでください。		室長等	本人確認
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()		
修了証番号	第 号 備考		