

（ マスクフィットテスト

）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。

※太枠内を黒ボールペンで記入してください。

受講予定日	～			
ふりがな				
氏 名				
ふりがな				
氏 名				
ふりがな				
氏 名				
勤務会社名 ・所属先				
勤務・所属先 所在地	〒 ー			
電 話 番 号	所属先 :		F A X :	

★ 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	実施管理者等	本人確認	受 付
本人確認 書類	☐ 自動車運転免許証	☐ 住民票	☐ パスポート	☐ 特別永住者証明書			
	☐ マイナンバーカード	☐ 在留カード	☐ その他（ ）				

【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 氏名などが異なる場合、手書きで修正後にご提出ください。(例：高田→髙田)
- ③ 訂正箇所は、線(一)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。
- ④ ご不明な点は、事務所にお問い合わせください。

【受講料についての注意事項】

- ◆ 受講料のお支払いは、銀行振込、または事務所窓口となります。
受講申込後、有効期限内にお支払ください。
 - * 銀行振込手数料は、申込者の方でご負担ください。
 - * 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。

【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】	シマブンクレーン検査株式会社

- ◆ 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。

【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7日前までにお申し出ください。
(事務所の閉所日に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。)

【受講規約】

- 1 **本人確認ができない場合は受講できません。**
- 2 申込書、一部免除申請内容に虚偽があった場合は、検査結果発行後でも無効となります。
- 3 講習中の無断退去、試験時の不正行為、他の講習生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。
- 4 原則、一旦納入された受講料は返金いたしません。
- 5 遅刻した場合は、受講できません。
- 6 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。
- 7 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。
- 8 講習場所内での写真・動画の撮影および録音を禁止しています。
- 9 講習所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いません。

【問い合わせ、申し込み先】

シマブンクレーン検査 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