

# 防災設備技能(再)講習へのお申し込み

(重要)

- ① 公社ホームページからの「受講申請」、郵便局等での「受講料振込」という流れです。
- ② 納入された受講料は、お返しできませんのでご了承ください。

## ① 受講申請

まず最初に、防災講習センターのホームページで「**防災設備技能再講習**」の「**受講申請はこちらから** (ご希望日をクリックしてください)」より、開催日をご確認いただき、ご希望の日程をクリック。その後、表示されました「申請フォーム」に必要事項を入力します。

### <申請フォーム>

#### 第〇回 防災設備技能再講習

講習日 令和〇年 〇月 〇日(金)

ご希望の講習開催日であることを確認してください。

氏 名 \*

フリガナ\*

生年月日 (入力手順:カレンダーから西暦をクリック後、生年月日を選択する。) \*

日中の連絡先\*

勤務先 名称

勤務先 電話番号

申請用メールアドレス\*

**※ 必ずメールアドレスの入力をお願いします。**

※申請内容及び受講についての注意事項のメールは、「noreply@form.kintoneapp.com」のアドレスより送信されます。「迷惑メール」の設定をされている場合は、以下のドメイン名からの電子メールが受信できるよう登録をお願いします。

ドメイン名『form.kintoneapp.com』

**※本申込が完了すれば、受講料の納入をお願いします。**

※受講料納入期限を過ぎた場合は、「お申込みの取消」となりますので、ご注意ください。

※個人情報の取扱いの同意について。本申込にかかる個人情報は、防災設備技能講習事業における名簿等の資料の作成、防災設備技能講習修了証及びデータベースの作成、関連する情報のお知らせに利用します。また当資格を適正に管理(再交付申請の手続き等)するため、神戸市消防局にも提供します。同意される場合、下記チェックボックスに☑をお願いします。\*

☐ 同意します

**チェックボックスをクリック。**

**※住所変更等ある方**

新規講習および再講習を含め、前回受講されて以降に住所変更がある方は、新住所をご記入ください。  
**変更の無い方は、住所の記載はいりません。**

新郵便番号(連動)

郵便番号を入力すれば住所が自動で表示されます。

新住所(連動)

丁目・番地

マンション名、号室等

**最後に必ず「確認」をクリックし、入力内容を確認後、再度「回答」をクリックし受講申請を完了させてください。**

申請が完了しますと、当センターより自動返信メールが届きます。

返信メールが届かなかったり、入力内容に間違いがあったときは、防災講習センターまでご連絡ください。電話番号（078-647-9999）

**ご注意。**

※注1）すでに定員に達していれば、入力画面は表示されません。

※注2）受講希望者多数の場合は、申込入力途中でも締め切られる場合があります。



**キャンセル待ちについて。**

ご希望される「開催日」が満席で申請不可（受付終了）の場合、キャンセル待ちをされる方は「**キャンセル待ち専用**」をクリックし、必要事項を記載してください。

キャンセルが発生した場合は、当公社から連絡いたします。

キャンセルが発生しない場合は、お手数ですが**次回開催日へお申し込み**ください。

## ② 受講料の納入

次に、受講料の納入をお願いいたします。

インターネットで受講申請が完了しましたら、**受講料(10,480円)**の納入をお願いいたします。

受講料納入期限は、「**自動返信メール**」に納付期日が記載されております。

受講料納入期限を過ぎた場合は、「**お申込み取消**」となりますので、ご注意ください。

### <納入方法>

当公社の郵便局口座に入金する場合、郵便局で「**払込取扱票**」を入手し、必要事項を記入した後、受講料を納入します。

※振込手数料は、ご負担願います。



※また他の銀行から、当公社の郵便局口座への振込も可能ですが、その際の振込手数料につきましても、ご負担願います。

### <払込取扱票記入例>

※払込取扱票に記載していただきます口座記号番号は

**00920-5 322879** 加入者名「**(一財)神戸住環境整備公社**」をお願いいたします。

**払 込 取 扱 票**

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

00	009205	322879	
----	--------	--------	--

(一財) 神戸住環境整備公社

講習日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

お名前 様

ご住所 様

ご所属先電話番号

**振替払込請求書兼受領証**

00	9205	322879	
----	------	--------	--

(一財) 神戸住環境整備公社

お名前 様

ご住所 様

ご所属先電話番号

※赤枠の中をもれなく記入してください。

通信欄には、申請された講習日を記入してください。

必ず受講者のお名前を記入してください。

### ③受講手続き完了

**講習会場には駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。**



**また講習会場付近に、コンビニや飲食店はありません。昼食は各自でご用意ください。**

**都合により受講をキャンセルする場合は、事前に講習事務局まで電話連絡をお願いします。**

**電話番号 (078-647-9999)**