

# 認定メンテナンスサービスエンジニア

## 【ベーシックコース】受講願書

願書提出日： 2026 年 月 日

一般社団法人日本エステティック工業会 御中

私は認定メンテナンスサービスエンジニア【ベーシックコース】を受講いたしたく、  
受講料を振り込み、必要事項記入の上、申し込みます。

## 1. 会場

東京会場 受講日 2026年 9月 16日(水)

## 2. 受講者氏名・住所

	姓	名			
フリガナ					
氏名					
氏名 (ローマ字)					
性別	1. 男	2. 女	生年月日	西暦	年 月 日

写真貼付  
(のりづけ)  
縦4cm×横3cm上半身、正面、無帽  
無背景、カラー写真

住所	郵便番号	〒	都道	市区
	都道府県 市区郡		府県	郡
	町村番地			
	マンション・アパート名等			
自宅・携帯電話	-	-	メールアドレス	

## 3. 勤務先

会社名	
勤務先住所	〒
電話番号	-
FAX番号	-

## 4. 事務局から連絡する場合(○をつけてください)

勤務先 ・ 携帯電話

## 5. 教材送付先 (いずれかに☑をつけてください)

 受講願書記載の住所  勤務先住所  指定送付先(住所を下記に記入してください)

〒

【受講料の入金について】(当てはまる箇所に☑をお願いします。)

 会員価格 18,000円(税込) 非会員価格 22,000円(税込)

※受講料(教材・送料・合格证、IDカード代含む)

●上記で☑つけた金額を下記にお振込みください。【振込手数料は、各自ご負担願います。】

三菱UFJ銀行 上野支店 普通預金 5443142

一般社団法人日本エステティック工業会

シャニホンエステティックコウギョウカイ

※受講申込者と振込人名義が違う場合は、必ず右記をご記入ください。

振込人名義 (カナ)	
---------------	--

受講台帳  
(委員会控え)

写真貼付  
(のりづけ)  
縦4cm×横3cm

上半身、正面、無帽  
無背景、カラー写真

受講番号

受講日	2026年 9月 16日(水)
受講会場	東京会場(滝川株)本社ビル4階 講習会場)
フリガナ	
氏名	
勤務先名	
緊急連絡先 TEL	
備考	

受講票

写真貼付  
(のりづけ)  
縦4cm×横3cm

上半身、正面、無帽  
無背景、カラー写真

受講番号

受講日	2026年 9月 16日(水)
受講会場	東京会場(滝川株)本社ビル4階 講習会場)
フリガナ	
氏名	
勤務先名	
受付時間	8:30~
受講時間	9:00~18:00 (途中休憩あり)
注意事項	<ul style="list-style-type: none"><li>● 受講票は持参し、指定の受講番号の席に着席してください。</li><li>● 受講票は、係の者が分かりやすいように机に置いてください。</li><li>● 受講後、受講票はお持ち帰りください。</li></ul>

振込明細のコピーを貼付してください。