

受講申込書 (個人用)

一般財団法人 港湾労働安定協会 港湾技能研修センター 所長 殿

【受講の申込】

下記のとおり、受講の申込をします。

申込日 令和 年 月 日

実技教習							
<input type="checkbox"/> クレーン運転		<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転		<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転			
受講日	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日				
氏名	(フリガナ)			押印	性別		写真 3cm×2.4cm 正面、無帽、無背景 6ヶ月以内の撮影 ※コピー不可 裏面に氏名記入
				Ⓜ	男・女		
現住所	(フリガナ)						
	〒 -						
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	(満 歳)	電話 (自宅)		(携帯)	
勤務 所属先名	(フリガナ)						

学科講習	<input type="checkbox"/> 受講する <input type="checkbox"/> 受講しない
-------------	--

※実技教習の空き時間に学科教習を行います。

(記入要領)

※ は該当するものにレ点をご記入ください。

(添付書類)

※ 写真 3枚 (1枚は申込書貼り付け)

(無背景、無帽、胸上で6ヶ月以内に撮影したもので、顔が明確に判別できる写真)

研修センター使用欄						
受講番号		確認者印	実施管理者印	本人確認書類		本人確認
				<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 安衛法による免許証	
受講者名簿登録済	Ⓜ			<input type="checkbox"/> パスポート		
				<input type="checkbox"/> 港湾技能研修センター発行修了証 (神戸発行)		
				<input type="checkbox"/> その他		