

# 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

## ストラドルキャリアー訓練

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	年	月	日 (満 歳)	電話 (自宅)		(携帯)
勤務所属先名	(フリガナ)						

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		