

# 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

<b>管理監督者研修</b>							
受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
氏名	(フリガナ)				<b>押印</b>	性別	
					Ⓜ	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)						
所属部署 職名							

※所属部署・職名欄には、〇〇部〇〇部長、〇〇課〇〇課長、〇〇担当等所属組織での名称をご記入ください。

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	
受講者名簿登録済	Ⓜ		<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 安衛法による免許証
			<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	
本人確認				