

受講申込書 (事業主用)

※個人でのお申込にも必要です。

令和 年 月 日

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
(受付印)

〒

事業所所在地 (個人申込の場合は住所)
事業所名 (個人申込の場合は記入不要)
代表者役職名・代表者名 (個人申込の場合は氏名) (印)
代表電話番号 (個人申込の場合は携帯電話番号可)

1. 下記(1)の研修コースについて下記(2)の受講者の受講を申込みます。

(1) 研修コース名

研修コース名	
研修期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

(2) 受講者

受講者氏名	宿泊なし <input type="checkbox"/>	宿泊申込			備考
		チェックイン		チェックアウト	
		研修開始日の		研修終了日の	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 翌日	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 翌日	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 翌日	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 翌日	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 翌日	

※ は該当するものにレ点をご記入ください。

2. 助成金(受講費・派遣費・旅費)の申請(港運関係事業者の方はご記入ください。)

一般財団法人 港湾労働安定協会 会長 殿

助成金について申請します。受取金融機関は、下記のとおりです。

金融機関	フリガナ										
	銀行	支店									
口座名義	預金種別	当座・普通	口座番号								
	フリガナ										

3. 申込事務担当者

部課名	役職名	氏名	TEL	
			FAX	
			E-Mail	