

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

デッキクレーン訓練

5日コース 3日コース

受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
氏名	(フリガナ)			押印	性別		証明写真 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)						

【所持資格】

(記入要領)

※ は該当するものにレ点をご記入ください。

運転士免許証の所持 (所持していなくても受講できます)

揚貨装置運転士免許	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
-----------	-----------------------------	-----------------------------

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	
				<input type="checkbox"/> パスポート		
				<input type="checkbox"/> その他		