

記入の留意事項
(記入例)

受講申込書 (事業主用)

※個人でのお申込にも必要です。

令和 6 年 3 月 1 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)

研修開始日の1カ月前までに
提出してください。

受講費等のご請求先
となります。

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)
代表電話番号
(個人申込の場合は携帯電話番号可)

〒 000-0000
〇〇県△△市□□町1-1
株式会社 安定港運
代表取締役社長 安定 太郎
(012) 345-6789

個人申込の
場合は本人印

株式会社
安定港運

1. 下記(1)の研修コース

複数の研修コースにお申込みの場合は、コース毎にそれぞれ提出してください。
研修コース名は正確にご記入ください。

(1) 研修コース名

研修コース名	大型自動車教習 (限定準中型免許所持者)														
研修期間	令和	4	年	4	月	4	日	～	令和	4	年	4	月	20	日

(2) 受講者

受講者氏名	宿泊なし	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	予定時刻	研修終了日の				
港湾 一郎	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 前日	<input type="checkbox"/> 当日	21	時頃	<input checked="" type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 翌日	
技能 次郎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日	<input checked="" type="checkbox"/> 当日	8	時頃	<input type="checkbox"/> 当日	<input checked="" type="checkbox"/> 翌日	
研修 花子	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日	<input type="checkbox"/> 当日		時頃	<input type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 翌日	

宿泊のご希望がない場合は、「宿泊なし」欄に必ず✓を入れてください。

※□は該当するものにレ点をご記入ください。

2. 研修助成金(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

港運関係事業者でない場合や個人でお申込みの場合は、本欄は空欄となります。

金融機関	フリガナ	コウワン			アンテイ										
		港湾		銀行	安定				支店						
	預金種別	当座 (普通)			口座番号	0	1	2	3	4	5	6			
口座名義	フリガナ	カ)	ア	ン	テ	イ	コ	ウ	ワ					
		株式会社 安定港運													

助成金については、港運関係事業者の方のみご申請いただけます。

上記事業所が所属する港湾名



港

3. 申込事務担当者

受講に必要な関係書類送付やご連絡等のため、各欄必ずご記入ください。

部課名	役職名	氏名	TEL	(012) 345-6781
港運部	部長	労働 健一	FAX	(012) 345-6782
			E-Mail	00000@00000000