

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

はい作業主任者技能講習

受講日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

| | | | | |
|------------------------------------|--|------------|-----------|---|
| 氏名 | (フリガナ) | 押印 Ⓜ | 性別 男・女 | 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 |
| | 〒 | | | |
| ※旧姓又は通称併記の希望(有・無) 希望する場合の旧姓又は通称() | | | | |
| 現住所 | (フリガナ) | | | |
| 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 (満 歳) <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 歳) | 電話 (自宅) | (携帯) | |
| 勤務 所属先名 | (フリガナ) | | | |

※併記を希望される場合は、別途旧姓又は通称を確認できる公的な証明書の提出が必要です。

【受講資格の証明】

受講資格の証明について、以下の記載内容に相違ありません。

| | |
|-------|---|
| 受講者氏名 | Ⓜ |
|-------|---|

業務経験の証明

| | |
|---|----------------------|
| はい作業の 業務経験期間(3年以上) | 年 月 日 ~ 年 月 日 又は現在まで |
| 受講申込者のはい作業の業務経験について上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 | |
| 所在地 | |
| 事業所名 | 事業所印 |
| 代表者名 | 代表者印 |

| 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"/> 住民票 | |
| 修了証等番号 | | | | <input type="checkbox"/> その他 | | |