

# 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>リーチスタッカー訓練</b>						
<input type="checkbox"/> 1日コース		<input type="checkbox"/> 半日コース		( AMコース・PMコース )		
受講日	令和 年 月 日					
氏名	(フリガナ)	<b>押印</b>	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 <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)					

(記入要領)

※ は該当するものにレ点をご記入ください。

技能講習修了の証明

ショベルローダー等運転技能講習修了証	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (ショベルローダー等運転技能講習との同時受講)
--------------------	---

**(添付書類)** 上記の記載を証明する書類を添付してください。

※ 技能講習修了証 (写) 表裏の両面をコピーしてください。

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	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	