

# 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

管理監督者研修 <input type="checkbox"/> 1日WEBコース ( 会場 ) <input type="checkbox"/> 2日コース <input type="checkbox"/> 1日WEBコース ( オフィス )						
受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
氏名	(フリガナ)					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">押印</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">性別</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Ⓜ</td> <td style="text-align: center;">男・女</td> </tr> </table>		押印	性別		Ⓜ
	押印	性別				
	Ⓜ	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)					
所属部署職名						

※ 所属部署・職名欄には、〇〇部〇〇部長、〇〇課〇〇課長、〇〇担当等、所属組織での名称をご記入ください。

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		