

# 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

## 実技教習

|                                     |  |                                    |      |  |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> クレーン運転     | 揚貨装置運転<br><input type="checkbox"/> 7日コース <input type="checkbox"/> 5日コース            | <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転 |      |  |
| 受講日                                 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日  |                                    |      |  |
| 氏 名                                 | (フリガナ)   | 押 印                                | 性 別  | <div>証明写真<br/>3cm×2.4cm</div> <div>正面、無帽、無背景<br/>6ヶ月以内の撮影<br/>※コピー不可<br/>裏面に氏名記入</div> |
|                                     |  | 印                                  | 男・女  |  |
| ※ 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)<br><input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 歳) | 電話<br>(自宅)                         | (携帯) |  |
| 勤務<br>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。

|      |  |
|------|--|
| 学科講習 | <input type="checkbox"/> 受講する <input type="checkbox"/> 受講しない |
|------|--|

※実技教習の空き時間に学科講習を行います。

※揚貨装置運転（5日コース）の場合、学科講習は同時受講できません。

## （記入要領）

※ ☐ は該当するものにレ点をご記入ください。

## （添付書類）

※ 写真 3枚（1枚は申込書貼り付け）

（無背景、無帽、胸上で6ヶ月以内に撮影したもので、顔が明確に判別できる写真）

| 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"/> マイナンバーカード |      |
| 修了証等番号    |  |      |        | <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他         |      |