

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

ガントリークレーン訓練 標準型									
受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日								
氏 名	(フリガナ)				押 印		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 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)								

(添付書類)

※ クレーン・デリック運転士免許証 (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"/> 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	