

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

ストラドルキャリアー訓練							
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	
			印	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)						

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	