

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

デッキクレーン訓練								
<input type="checkbox"/> 5日コース				<input type="checkbox"/> 3日コース				
受講日	令和 年 月	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)	（	（	（	（	（	（	
電話 (自宅)								
勤務 所属先名	(フリガナ)							

【所持資格】

(記入要領)

※ は該当するものにレ点をご記入ください。

運転士免許証の所持 (所持していないても受講できます)

揚貨装置運転士免許	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
-----------	-----------------------------	-----------------------------

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	