

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

リーチスタッカー訓練

☐ 1日コース ☐ 半日コース (AMコース ・ PMコース)

受講日	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)							

(記入要領)

※ ☐は該当するものにレ点をご記入ください。

技能講習修了の証明

ショベルローダー等運転技能講習修了証	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (ショベルローダー等運転技能講習との同時受講)
--------------------	---

(添付書類) 上記の記載を証明する書類を添付してください。

※ 技能講習修了証 (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	