

## 受講申込書【事業主用】

※個人でのお申込にも必要です。

令和 年 月

1

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  
(受印)

(受付印)

二

### 事業所所在地

(個人申込の場合は住所)

事業所名

個人申込の場合は記入不要

表者役職名・代表

(個人申込の場合は氏名)

1. 下記（1）の研修コースについて下記（2）の受講者の受講を申込みます。

### （1）研修コース名

## （2）受講者

受講者氏名	宿泊なし	宿泊申込				備 考	
		チェックイン		チェックアウト			
		研修開始日の	予定期刻	研修終了日の			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日	<input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 翌日	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日	<input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 翌日	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日	<input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 翌日	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日	<input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 翌日	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 前日	<input type="checkbox"/> 当日	時頃	<input type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 翌日	

※ □は該当するものにレ点をご記入ください。

## 2. 研修助成金（受講費・派遣費・旅費）の申請（港運関係事業者の方はご記入ください。）

一般財団法人 港湾労働安定協会 会長 殿

助成金について申請します。受取金融機関は、下記のとおりです。

上記事業所が所属する港湾名

港

### 3. 申込事務担当者

部課名	役職名	氏名	TEL	
			FAX	
			E-Mail	