

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 日

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
(受付印)

〒

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)
代表者役職名・代表者名 (個人申込の場合は氏名)
代表電話番号 (個人申込の場合は携帯電話番号可)

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

研修コース名	
研修期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

(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	予定時刻	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。

金融機関	フリガナ									
	銀行									
	支店									
	預金種別	当座・普通				口座番号				
口座名義	フリガナ									

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	