

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

管理監督者研修		<input type="checkbox"/>	1日WEBコース ( 会場 )		
<input type="checkbox"/> 2日コース		<input type="checkbox"/>	1日WEBコース ( オフィス )		
受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
氏 名	(フリガナ)			押 印	性 別
				Ⓜ	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)				
所属部署 職名					

※ 所属部署・職名欄には、〇〇部〇〇部長、〇〇課〇〇課長、〇〇担当等、所属組織での名称をご記入ください。

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	