

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（神戸） 所長 殿

下記のとおり、受講の申込をします。

申込日

年

月

日

ストラドルキャリアー訓練

（ストラドルキャリアー運転業務安全教育）

受講日	年 月 日 ～ 年 月 日					
氏 名	(フリガナ)		押 印	性 別	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	年	月	日（満 歳）	電話 （自宅）		（携帯）
勤務 所属先名	(フリガナ)					

研修センター使用欄					
受付年月日	年 月 日	確認者印	実施管理者印	本人確認書類	本人確認
受講番号				☐ 運転免許証 ☐ 安衛法による免許証	
受講者名簿登録済	Ⓜ			☐ パスポート	
				☐ 港湾技能研修センター発行修了証	
				☐ その他	

(2019.4)