

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

管理監督者研修

受講日	年 月 日 ～		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	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)