

特別教育 受講申込書

申込日 令和 年 月 日

該当するところに ✓ 印をしてください

☐ クレーン運転業務

☐ 揚貨装置運転業務

所在地

事業所名称

印

※旧姓又は通称併記を希望する場合、下記(注)1. か2. が必要。

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名	() 旧姓・通称併記の必要な場合、上記カッコ内に記載		
住 所		資格取得 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名	() 旧姓・通称併記の必要な場合、上記カッコ内に記載		
住 所		資格取得 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名	() 旧姓・通称併記の必要な場合、上記カッコ内に記載		
住 所		資格取得 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名	() 旧姓・通称併記の必要な場合、上記カッコ内に記載		
住 所		資格取得 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

単 価 人 数 合 計
受 講 料 円 X 名 = 円

納入方法 ☐ 苫小牧信用金庫本店(普)口座706137 ☐ 直接持参
☐ その他()

支払期日 開講日の1週間前までにお支払い願います。

港湾労働災害防止協会北海道総支部
苫小牧地区事務所 Fax 0144-84-6756

(注) 1. 旧姓希望の場合には戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書が必要。
2. 通称の場合には、住民票またはそれに類する証明書が必要。