

# 能力向上教育受講申込書

## (再教育)

申込日 令和 年 月 日

該当するところに ✓ 印をしてください

船内荷役作業主任者

所在地

事業所名称

㊟

※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					
氏名	( )	生年月日	昭和・平成	年	月 日
	旧姓・通称併記が必要な場合、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					
氏名	( )	生年月日	昭和・平成	年	月 日
	旧姓・通称併記が必要な場合、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					
氏名	( )	生年月日	昭和・平成	年	月 日
	旧姓・通称併記が必要な場合、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					
氏名	( )	生年月日	昭和・平成	年	月 日
	旧姓・通称併記が必要な場合、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

受講料 単価 円 X 人数 名 = 合計 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。