

年 月 日

○ 揚 貨 装 置 (岡労収基0110第1号)

運 転 実 技 教 習 受 講 申 込 書

写 真

貼 付 け

縦30mm×横24mm

港湾貨物運送事業労働災害防止協会  
岡山支部 支部長 殿  
(水島港湾技能教習所)

予 約 日	教習開始日	年 月 日
月 日	教習終了日	年 月 日

氏名は受講者が自署で記入(鉛筆書き不可)自署以外は捺印して下さい。

消えるボールペン、修正液、修正テープは使用不可(訂正は二重線で訂正し、訂正印を押印して下さい)

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏 名						
現 住 所	〒	TEL	—	—		
		携 帯	—	—		
		FAX	—	—		

勤務先名称		担当部署・担当者氏名				
勤務先住所	〒	TEL	—	—		
		FAX	—	—		
学科試験	合 ・ 否	テキスト	要 ・ 不要			

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

申込書に記載された氏名、生年月日等の個人情報は、当協会が責任をもって保管、管理し本講習の的確な実施のためにのみに使用します。

添付書類 ○ 写真2枚 (1枚は貼付け)

○ 本人確認できるもの(運転免許証等のコピー)

教習所 処理欄		受 講 料	開催通知日	住所	受付印	No.