

○ 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)

添付書類※ご提出前に必ずご確認ください。

証明写真2枚 (内1枚は申込書貼付)

本人確認書類 (運転免許証等) の写し

受講条件に該当する資格証の写し

予 約 日	受講開始日	年 月 日
月 日	受講終了日	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			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 有・無 ※どちらかへ○をし、有の方は下記へご記入下さい。			
ふりがな		添付書類	旧姓・戸籍謄本・旧姓を併記した住民票・ 自動車運転免許証等の写し 通称・住民票又はそれに類する証明書の写し
旧姓または通称			
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 ・ 未	テキスト	要 ・ 不要

※教習では使用しません  
学科合格の方は不要です。

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使用します。

教 処 習 理 所 欄	受講日他	受講料	開催通知日	住所	受付印	NO.
	宿泊		来・FAX・〒・他			