

能力向上教育受講申込書

(再教育)

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

㊟

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所		資格取得月	昭和 平成	年	月	日

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所		資格取得月	昭和 平成	年	月	日

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所		資格取得月	昭和 平成	年	月	日

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所		資格取得月	昭和 平成	年	月	日

上記の通り受講申し込みます。

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 0144-31-0391