

◇ 受講等申込書 ◇

日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

中里海事事務所

下記のとおり、操縦免許証更新講習の受講等を申し込みます。

申 込 者	操 縦 免 許 証	資 格	1級・2級・2級(1海里)・2級(湖川)・特殊 小型船舶操縦士												
		番 号	第												号
		有 効 期 限	平成 年 月 日 まで有効												
		本 籍 (都道府県名)	都・道・府・県												
		連 絡 先 電 話 番 号 (昼間連絡のつくところ・携帯電話可)	()												
		現 住 所	〒□□□-□□□□												
		生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日												
		フリガナ													
		氏 名													
			性 別	男・女											

1. 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : 平成 ____年 ____月 ____日 ____時 ____分から

開催地 : _____

2. 身体検査 (いずれかを○で囲んでください。)

- ① 講習会場で受ける ② 病院等で受けた

注: 病院等で受けた方は、身体検査証明書 (指定様式) のコピーをこの申込書とともに提出してください。

3. 変更事項 操縦免許証 (海技免状) の記載事項に変更のある方のみ記入してください。

本 籍 (都道府県名のみ) _____から _____へ

氏 名 (フリガナ) 旧姓 _____から 新姓 _____へ

※ 受講申込みによる個人情報、操縦免許証の更新・失効再交付に関して使用いたします。また、次回講習のご案内に使用する場合があります。