

更新

受講等申込書

殿

申 込 書	海技免状	資格	級小型船舶操縦士																
		番号	第													号			
		有効期間 起算日	昭和														日 (免状上部の日付)		
		有効 期限	平成														日まで有効		
		本籍 (都道府県名)	県・都・道・府																
		連絡先 電話番号	自宅	()										職場	()				
		携帯電話番号																	
		住所	〒 [][][] - [][][] (住民票どおりにご記入下さい)																
		生年月日	明・大・昭															年 月 日	
		フリガナ (戸籍の文字を記入) 氏名											(楷書で)	性別	男・女				
	E-mail	(催しなどの案内を致します)																	

下記のとおり小型船舶操縦士更新講習の受講等を申し込みます。

記

申し込み事項等(該当する箇所を記入又は○で囲んで下さい。)

1 受講希望年月日及び開催地

年 月 日 : 平成 年 月 日 時 分から

開催地 :

2 身体検査

①申し込む

②申し込まない

(身体検査を申し込まない方は、既に受けた身体検査証明書(指定様式)を提出して下さい。)

3 更新申請

①海事代理士に
依頼する

②しない