

受講等申込書

更新

(一財)日本海洋レジャー安全・振興協会会長 殿

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。

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---------|----------------|--|--|--|--|--|-------|-----|--|------------|-----|--|--|---|
| 申込者 | (海技免許証) | 資 格 | 級小型船舶操縦士 | | | | | | | | | | | | | |
| | 操縦免許証 | 番 号 | 第 | | | | | | | | | | | | | 号 |
| | 免状 | 有 効 期 限 | 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 <small>(昼間連絡のつくところ・携帯電話可)</small> | | 自 宅 | | | | | | | 携 帯 | | | | | | |
| | 現 住 所 <small>(アパート名なども忘れずにご記入下さい)</small> | | 〒 □□□□ - □□□□ | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 現住所の変更 (あり・なし) | | | | | | | | | | | | | |
| 生 年 月 日 | | 大・昭・平 | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | 性 別 | 男・女 | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | |

1 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 から

開催地 : _____

2 身体検査 (いずれかを○で囲んで下さい。)

- ① 講習会場で受ける ② 事前に 指定様式にて 病院で受検する

注: 病院等で受けた方は、身体検査証明書 (指定様式) の写し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 (小型船舶操縦士免許証) の記載事項に変更のある方のみ記入して下さい。

本 籍 (県名のみ) _____ から _____ へ

氏 名 (フリガナ) 旧姓 _____ から 新姓 _____ へ

個人情報の取り扱いについて

当スクールでは、お申込・資料請求・お問合せ等をいただいた方の住所・氏名・電話番号およびE-mailアドレスなどの、個人を識別できる情報は、お客様へのサービスを目的とする利用以外において、一切の使用をいたしません。

受講申込書/更新(記入例)

受講等申込書

更新

(財) 日本海洋レジャー安全・振興協会会長 殿

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。

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---|-----|---|-----|-------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|
| (海 技 免 許 証) | 資 格 | 2 級小型船舶操縦士 | | | | | | | | | | | | | |
| | 番 号 | 第 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |
| | 有 効 期 限 | XX 年 1 月 2 日 まで有効 | | | | | | | | | | | | | |
| 申 込 者 | 本 籍 (都 道 府 県 名) | 三 重 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) | 自宅 059-245-5501 | | | | | 携 帯 090-1234-5678 | | | | | | | | |
| | 現 住 所 (アパート名なども忘れずにご記) | 〒 510-0303 三重県津市河芸町東千里862 | | | | | | | | | | | | | |
| | 現住所の変更 (あり・なし) | なし | | | | | | | | | | | | | |
| | 生 年 月 日 | 大・昭・平 | | 1 年 | | 2 月 | | 3 日 | | | | | | | |
| | フリガナ | ダイイチ タロウ | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | 第一 太郎 | | | | | | | | | | | | | |
| | 性 別 | 男 | | | | | | | | | | | | | |

1 受講希望日及び開催地

3

開催日及び時刻

令和 XX 年 1 月 23 日 18 時 30 分 から

開催地

マリーナ河芸

2 身体検査 (いずれかを○で囲んで下さい。)

4

① 講習会場で受ける

② 事前に 指定様式にて 病院で受検する

注：病院等で受けた方は、身体検査証明書（指定様式）の写し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（小型船舶操縦士免許証）の記載事項に変更のある方のみ記入して下さい。

5

本 籍 (県名のみ) 愛知 から 三重 へ

氏 名 (フリガナ) 旧姓 から 新姓 へ

個人情報の取り扱いについて

当スクールでは、お申込・資料請求・お問合せ等をいただいた方の住所・氏名・電話番号およびE-mailアドレスなどの、個人を識別できる情報は、お客様へのサービスを目的とする利用以外において、一切の使用いたしません。

- 1 お手持ちの免許証に記載されているまま記入します。
- 2 訂正がある場合には、訂正後の新しい内容をお書きください。
- 3 更新講習日程表より、ご希望の受講日・会場をお書きください。
- 4 受験資格の条件に合わない方、不安のある方以外は1番に○をつけて下さい。
- 5 [本籍地]・[氏名]に変更のあった方のみご記入ください。