

受講等申込書

失効

(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失効再交付講習の受講等を申し込みます。

申 込 者	(海 技 免 許 状 証)	資 格	級小型船舶操縦士				
		番 号	第				号
		有効期間起算日 (有効期限日)	昭和・平成	年	月	日	起算日・期限日
	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	明・大・昭	年	月	日		
	フリガナ					性 別	
氏 名					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 で囲んで下さい。)

講習会場で受ける。

病院等で受ける。

注：病院等で身体検査を受ける方は指定書式(ご希望の方は郵送します。)による身体検査証明書を提出して下さい。

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