

◇受講等申込書◇

(一財) 日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

下記のとおり、操縦免許証失効講習の受講等を申し込みます。

市川海事代理士事務所 申請
Tel 072-423-6200

申 込 者	(海技免状) 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			
	本 籍 (都道府県名)	都・道・府・県			
	連 絡 先 電 話 番 号				
	現 住 所	〒 _____			
	生 年 月 日	大・昭・平			
	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 :

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(様式指定)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(都道府県のみ) _____ から _____ へ

氏名(フリガナ) 旧生 _____ から 新姓 _____ へ

※ 講習終了後は、運輸局又は運輸支局等の窓口で申請手続きをして、新免許証の交付を受けてください。

※ 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。