

更 新

受講等申込書

教習所

海事代理士

(太枠内すべてに記入し、免許証(免状)のコピーを下記要領にて添付してください。)

(一財)日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

下記のとおり、小型船舶操縦免許証更新講習の受講等を申し込みます。

予約番号

ここに操縦免許証のコピーを
写真面が写るように貼り付けてください。

【免許証番号】

第 号

平成 年 月 日まで有効

【現在の本籍】

都・道・府・県
(免許証記載の本籍に変更のある方は旧本籍)

都・道・府・県

【電話番号】 (携帯電話 可)

— —

【住 所】

—

【生年月日】

明・大・昭・平 年 月 日

【氏 名】

フリガナ

(氏)

(名)

(免許証記載の氏名に変更のある方は旧氏名)

フリガナ

(氏)

(名)

【性 別】 いずれかを○で囲んでください。

男

女

講 習 日

令和 年 月 日

開 始 時 間

時 分

開 催 地

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)の写しを提出してください。

※ 受講申込みによる個人情報は、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場合があります。