

◇ 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、操縦免許証更新講習の受講等を申し込みます。

申	操縦免許証	資 格	級小型船舶操縦士											
		番 号	第											号
		有 効 期 限	平成 年 月 日 まで有効											
込		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	〒 □ □ □ □ - □ □ □ □											
者		生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日											
		フリガナ								性				
		氏 名								別	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 (都道府県名のみ) \_\_\_\_\_ から \_\_\_\_\_ へ

氏 名 (フリガナ) 旧姓 \_\_\_\_\_ 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。