

◇ 受講等申込書 ◇

(一財) 日本海洋レジャー安全・振興協会

操縦免許証失効再交付講習の受講等を次のとおり申し込みます。

申 込 者	状 海 技 免 許 証	資 格	小型船舶操縦士													
		番 号	第													号
		有効期間起算日（有効期限）	昭和・平成・令和 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(携帯電話可)		()													
	現 住 所		〒 —													
	生 年 月 日		昭和・平成 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（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。