

特定操縦免許講習受講申込書

一般財団法人 日本海洋レジャー安全・振興協会 宛

特定操縦免許講習の受講を次のとおり申し込みます。

年 月 日

所属漁業協同組合名			
受講の種類 (で囲む) 受講科目は 下記参照	<input type="radio"/> 特定操縦免許 (新規) コース		
	<input type="radio"/> 特定操縦免許 (救命講習免除) コース (旧特定操縦免許を受有している方)		
(フリガナ) 氏 名	()	本 籍	都 道 府 県
メールアドレス			
電話番号(自宅等)			
電話番号(携帯)			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
受講日時	(西暦) 年 月 日		
受講会場			

【この枠内に小型船舶操縦免許証のコピーを貼り付けてください。】

【記入上の注意】

連絡先電話番号には日中連絡がとれる連絡先を記入してください。

海技士の免状を受有されている方は海技士免状のコピーを添付してください。

【受講講習科目】

救命 + 学科 + 実技

学科 + 実技

受講申込による個人情報は、講習の受講に関して使用する他、当協会が実施する講習等の案内及び当協会が作成した資料等の提供のみに使用します。