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	漁協　　支所（所属していない方は空欄）		
受講の種類 （〇で囲む）	①旧特定操縦免許または海技士免許（航海または機関）　無し 救命講習＋学科講習＋実技講習		
	②旧特定操縦免許または海技士免許（航海または機関）　有り 学科講習＋実技講習		
（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	令和　　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（航海または機関）の海技免状がある方、操縦試験合格証明書で申し込む方は、別途コピー又は原本を添付してください。

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。