

# 事渡し 受講等申込書

失効

湘南マリン総合学院

田中海事代理士

(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。)

(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失効再交付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。

カードサイズ以外の免状の場合は、  
写真がある面のコピーをこの申込書と  
一緒に提出してください。

<b>講習日</b> 平成 年 月 日
<b>開始時間</b> 時 分
<b>開催地</b>
<b>身体検査</b> (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。

<b>【免許証番号】</b> 第 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 号 昭和・平成 年 月 日 起算日・期限日
<b>【現在の本籍】</b> <input type="text"/> 都・道・府・県 (免許証記載の本籍に変更のある方は旧本籍) <input type="text"/> 都・道・府・県
<b>【電話番号】</b> (携帯電話 可) — —
<b>【住所】</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>【生年月日】</b> 明・大・昭・平 年 月 日
<b>【氏名】</b> 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)
<b>【性別】</b> いずれかを○で囲んでください。 男 ・ 女

※ 講習終了後は、運輸局または運輸支局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場合があります。

(FORM-2008.12)