

受講等申込書

事渡し

失効

湘南マリン総合学院

田中海事代理士

(太枠内すべてを記入し、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

予約番号

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。

こちら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
申込書を一緒に提出して下さい。

事務所記入欄

【現在の本籍】

都・道・府・県

(免許証記載の本籍に変更ある方は旧本籍)

都・道・府・県

【電話番号】(携帯電話可)

- -

【現在の住所】

 -

※免許証記載の住所と変更 有 ・ 無

【免許証番号】

第 号

昭和・平成・令和 年 月 日 まで有効

【講習日】

令和 年 月 日

【開始時間】

時 分

【開催地】

市町村名

会場名

【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
写しを提出して下さい。

※受講申し込みによる個人情報は、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。

※本籍地、住所、名前の変更のある方は本籍地記載の住民票が必要です。

【生年月日】

大・昭・平 年 月 日

【氏名】

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)

【性別】 いずれかを○で囲んでください。

男 ・ 女