

受講等申込書

合同会社 石倉海事事務所 殿

平成 年 月 日

申	フリガナ					性別	男・女
	氏名						
込	本籍都道府県名	都府県	TEL	携帯 自宅 会社			
	生年月日	大正・昭和・平成		年	月	日	
書	現住所	〒					
	資格	級小型船舶操縦士					
	番号	第					号
	有効期限	昭和・平成		年	月	日	
	資格	級海技士(航海・機関・通信)					
	番号	第					号
	有効期限	昭和・平成		年	月	日	

下記のとおり失効講習の受講等を申し込みます。

申込み事項等 (該当する箇所を○で囲んでください。)

1 受講する更新講習の種類

小型船舶操縦士講習 航海A講習 航海B講習 通信講習 機関A講習 機関B講習

2 受講希望年月日及び開催地

年 月 日 平成 年 月 日

開催場所 対馬市美津島地区公民館

3 身体検査

4 更新手続の依頼(委任)

当社使用欄(下記には記入しないでください)

提出書類			
住民票(本籍地記載)	有	無	不要
写真	有	無	
免許証のコピー	有	無	
受講料	済	未	
操縦免許証有無	操縦免許証滅失届申請手続の依頼		有 無
備考			