

## ◇ 受講等申込書 ◇

(一財) 日本海洋レジャー安全・振興協会 宛

操縦免許証失効再交付講習の受講等を次のとおり申し込みます。

申	(海 技 免 許 証)	資 格	小型船舶操縦士												
		番 号	第												号
		有効期間起算日(有効期限日)	昭和・平成・令和 年 月 日 起算日・期限日												
	本籍(都道府県名)	都・道・府・県													
	連絡先電話番号(携帯電話可)	( )													
込	者	現 住 所	〒 —												
		生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日												
		フリガナ												性	男・女
氏 名												別			

## 1. 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_時 \_\_\_\_分から

開催地 : \_\_\_\_\_

## 2. 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）のコピーをこの申込書とともに提出してください。

3. 変更事項 操縦免許証（海技免状）の記載事項に変更のある方のみ記入してください。

本籍（都道府県名のみ） \_\_\_\_\_から \_\_\_\_\_へ

氏名（フリガナ） 旧姓 \_\_\_\_\_から 新姓 \_\_\_\_\_へ

※ 講習終了後は、運輸局又は運輸支局等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する場合があります。