

海上特殊無線技士受講申込書

一般財団法人 尾道海技学院 会長 殿

年 月 日

必要書類を添えて、下記の通り第_____級海上特殊無線技士講習を申込みます。

講習期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
ふりがな		性別	生年月日
氏名	Ⓜ	男・女	昭和 平成 年 月 日
現住所	〒 — 連絡先Tel:		
勤務先住所	〒 — Tel:		
勤務先名			
免許送付先	〒 — Tel:		
※送付先が上記住所と異なる場合は記入不要	→ ○で囲んでください ⇒ 現住所に同じ 勤務先住所に同じ		
宿泊予約	不要・要(喫煙・禁煙) 年 月 日夕~ 月 日朝まで		
※最終学歴			

※ 最終学歴の記入については、任意とします。

ただし、第一級海上特殊無線技士を受講される方は必ず記入し、下記に該当する資格条件を○印で囲んでください。

- A 国際航海2年以上 高専、大学卒業 大学2年以上を修了
- B 第一級陸上無線技術士 第二級陸上無線技術士
- C 該当なし

※ご記入頂いた個人情報は、本講習に必要な目的のために利用するもので、この目的以外には一切使用しません。