

海技免許講習受講申込書

私は、貴学院が実施する下記の講習の教育を受けたいので、次のとおり受講を申し込みます。

令和 年 月 日

申込者氏名 印

一般財団法人 尾道海技学院
会 長 殿

ふりがな		性	男	生年月日	年 月 日生
氏名		別	女		
本籍	現住所				
(国籍)	()	①	電話()	-	
受けようとする資格				保有している資格	
修了後なろうとする職種若しくは申請しようとする特定操縦免許の種類	消火作業指揮者・衛生担当者・()級小型船舶操縦士				
免除になる講習	(1) レーダー観測者	(2) レーダー・ARPA	(3) 救命・機救	(4) 消火	
	(5) 航海英語	(6) 上級航海英語	(7) 機関英語	(8) 上級機関英語	
講習の種類	開設期間		* 講習の記号	* 授業料等	
(1) レーダー観測者講習	自 月 日	至 月 日	・ ・	円	
(2) レーダー・ARPA講習	自 月 日	至 月 日	・ ・	円	
(3) 救命・機救講習	自 月 日	至 月 日	・ ・	円	
(4) 消火講習	自 月 日	至 月 日	・ ・	円	
(5) 航海英語講習	自 月 日	至 月 日	・ ・	円	
(6) 上級航海英語講習	自 月 日	至 月 日	・ ・	円	
(7) 機関英語講習	自 月 日	至 月 日	・ ・	円	
(8) 上級機関英語講習	自 月 日	至 月 日	・ ・	円	

宿泊希望 月 日 ~ 月 日 (ホテル (禁煙・喫煙) ・ 寮)

この下の欄は、申込者が記入しないこと。

海技免状の写し		住民票又は戸籍抄本等		写 真		授業料等	
---------	--	------------	--	-----	--	------	--

学科会場	実技会場
------	------

(注) 1 : レーダー・ARPA講習とは、レーダー・自動衝突予防援助装置シミュレータ講習をいう。
 2 : 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。
 3 : この申請書に記載された内容は、本講習以外の目的には使用しません。