

特定操縦免許講習受講申込書

私は、一般財団法人 尾道海技学院が実施する「特定操縦免許講習」の講習を受けたいので、次のとおり受講を申し込みます。

一般財団法人 尾道海技学院 会長 殿

記入日 令和 年 月 日

ふりがな		男	昭和	年	月	日
氏名		女	生年月日			
本籍(国籍)	都・道 府・県	自宅 TEL:				
		携帯 TEL:				
現住所	〒 ー 都・道 府・県					
講習日	令和 年 月 日 開講 会場					
受講する講習に ○をしてください	特定操縦免許講習 (初めて特定操縦免許を取得される方)		移行講習 (令和6年3月31日までに 特定操縦免許を取得した方)			
※上記で移行講習を選んだ方 実技科目免除に必要な3ヶ月以上の乗船履歴が証明できる書類 有・無						
免許種類	級小型船舶操縦士(所有・取得予定)					
* 免許番号	第 号					
* 有効期限	令和 年 月 日 まで有効					
所有の海技免状	<input type="checkbox"/>	級海技士(航海)	<input type="checkbox"/>	級海技士(機関)		
	<input type="checkbox"/>	級海技士(通信・電子通信)				

* 免許番号・有効期限の欄は、小型船舶免許証所有の方のみご記入ください。

以下、該当する箇所を○で囲んでください。

① 免許申請の手続きの依頼(免許所有の方) する・ しない

② ①で「する」とした方

i 免許の記載内容の変更 有・ 無 ※「有」の方は住民票(本籍地記載のもの)が必要です。

↳ 変更事項(氏名・本籍・住所・その他)

ii 履歴限定の解除に必要な乗船履歴を証明できる書類 有・ 無

注) この申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき下記目的にのみ使用します。

①更新失効講習のご案内 ②当院での講習案内 ③資料等の提供