

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	
氏 名		女	生年月日	年 月 日
本籍(国籍)	都・道 府・県	自宅	TEL:	
		携帯	TEL:	
現 住 所	〒 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	☐	級海技士 (航海)	☐	級海技士 (機関)
	☐	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 履歴限定解除の手続きの依頼 する ・ ない

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