

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」について、次のとおり受講等を申し込みます。

一般財団法人 尾道海技学院 会長 殿

令和 年 月 日

講習日	令和 年 月 日 開講 _____ 会場		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	S・H 年 月 日
本籍(国籍)	都・道 府・県	自宅 TEL :	
		携帯 TEL :	
現住所	〒 _____ 都・道 府・県		
所有の 小型船舶免許	_____ 級小型船舶操縦士	有効期限 : 令和 年 月 日まで有効	
	免許番号 : 第 _____ 号		
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)	<input type="checkbox"/> なし	

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 依頼する ・ 依頼しない

② ①で「依頼する」とした方は下記項目にもお答えください。

i 免許の記載内容の変更 … 有 ・ 無

↳ 変更事項 (氏名・本籍・住所・その他)

※変更「有」の方は住民票(本籍地記載のもの)が必要です。

ii 履歴限定解除の手続き … 希望する ・ 希望しない

※希望される方は乗船履歴証明書類の提出が必要です。

iii 免許証の送付先 … 【現住所】と異なる送付先をご希望の方はご記入ください。

〒 _____

都・道
府・県

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次の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