

受 講 等 申 込 書

金岡海事事務所 殿

申 込 書	操縦免許証 (海技免状)	資 格	一級・二級・特殊 小型船舶操縦士											
		番 号	第											号
		有効期限	平成			年		月		日まで有効				
	本籍(都道府県)													
	連絡先電話番号													
	現住所		〒											
	生年月日		昭・平			年		月		日				
フリガナ														
氏名											男・女			

下記の通り、操縦免許失効再交付講習の受講等を申し込みます。

1 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 平成 年 月 日 時 分から
開催地 _____

2 身体検査(いずれかを○で囲んでください)

① 講習会場で受ける ② 病院等で受けた

注: 病院等で受けた方は、身体検査証明書(指定用紙)のコピーをこの申込書とともに提出してください。

3 変更事項 操縦免許証(海技免許)の記載事項に変更のある方のみ記入してください。

本籍(都道府県のみ) _____ → _____
氏名 旧姓 _____ → 新姓 _____

※講習終了後は、運輸局又は運輸支局等の窓口で申請手続きをして、新免許の交付を受けてください。
※受講申込による個人情報、講習の受講に関して使用するもので、この目的以外には一切使用いたしません。