

◇ 受講等申込書 ◇

殿

下記のとおり、操縦免許証更新講習の受講等を申し込みます。

申	操縦免許証 (海技免状)	資格	級小型船舶操縦士												
		番号	第												
込		有効期限	平成 年 月 日 まで有効												
		本籍 (都道府県名)	都・道・府・県												
		連絡先電話番号 (昼間連絡のつくところ・携帯電話可)	()												
		現住所	〒 □□□□-□□□□												
者		生年月日	明・大・昭 年 月 日												
		フリガナ											性	男・女	
		氏名											別		

1. 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : _____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 (指定様式) 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 (海技免状) の記載事項に変更のある方のみ記入してください。

本籍 (都道府県名のみ) _____から _____へ

氏名 (フリガナ) 旧姓 _____から 新姓 _____へ

※ 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、新免許証の交付を受けてください。

※ 受講申込みによる個人情報等は、操縦免許証の更新・失効再交付に関して使用いたします。また、次回講習のご案内に使用する場合があります。