

受 講 等 申 込 書

一般財団法人 日本船舶職員養成協会関東理事長 殿

海 技 免 状	資 格	級小型船舶操縦士		級海技士 ()	
	番 号				
	有 効 期 限	平成 年 月 日		平成 年 月 日	
本籍(都道府県名)				現住所のTEL	()
現 住 所		※市区町村合併等で地名・番地が変更している場合は住民票が必要で、住所変更扱いになります。 〒			
生 年 月 日		年 月 日 生			
フリガナ				性 別	男・女
氏 名					

下記の通り更新講習の受講等を申し込みます。

記

- 同封するもの
 ①免状コピー
 ②写真2枚(4.5cm×3.5cm)
 ※③住民票(本籍地記載のもの)
 ※免許番号が0で始まる住所入りの免許をお持ちの方は記載事項に変更のない場合は不要

申込み事項等(該当する箇所を○で囲んでください。)

1 受講希望年月日及び開催地(開催希望地は、どれかを○で囲って下さい)

希望年月日： 平成 年 月 日 時開始

開催地	海事センター (東京都千代田区)	養成協会横浜事務所 (横浜市中区本牧)	リックシー (さいたま市)
	藤沢産業センター (神奈川県藤沢市)	八王子労政会館 (八王子市)	千葉市文化センター (千葉市)
	かながわ県民センター (横浜市神奈川区)	横須賀産業交流プラザ (横須賀市)	ポートショー会場 (パシフィコ横浜)

2 身体検査 申し込む 申し込まない

(身体検査を申し込まない方は、指定された様式での身体検査証明書等を提出してください。)

3 更新手続きの依頼 する しない

※ 昼間連絡可能な電話番号を必ず記入願います。

電話番号 ()

本受講等申込書は、講習主催者及び海技免状の更新手続きの依頼を受けた海事代理士が更新手続きのため取得し、更新講習会の案内等のお知らせを行う場合に限り使用します。

これらの個人情報、正当な理由なく他人に知られることのないように厳重な管理を行わなければならないことと致しております。

ご本人様からの訂正、削除の要請を受けたときはすみやかに訂正・削除を行います。