

受 講 等 申 込 書

財団法人 日本船舶職員養成協会会長 殿

申 込 書	資 格	級小型船舶操縦士		級海技士()	
	番 号	第 号		第 号	
	有効期間起算日 又は有効期限	昭和 年 月 日 平成		昭和 年 月 日 平成	
	本籍(都道府県名)		TEL	()	
	現 住 所		〒		
	生 年 月 日		明治 大正 昭和 年 月 日 生		
	フリガナ		⑩		性別 男・女
	氏 名				

下記の通り失効再交付講習の受講等を申し込みます。

同封するもの
免状コピー
写真2枚

記

申込み事項等(該当する箇所を で囲んでください。)

1 受講する失効再交付講習の種類

航海A失効講習 航海B失効講習 通信失効講習 機関A失効講習 機関B失効講習 小型船舶操縦士失効講習

2 受講希望年月日及び開催地

年 月 日 : 平成 年 月 日

開 催 地 : 海事センター 横浜海技専門学院

3 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。)

4 失効再交付手続きの依頼 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 ()