

失効

受講等申込書

セントラル

教習所

海事代理士

(太枠内すべてに記入し、免許証(免状)のコピーを下記要領にて添付してください。)

(財)日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

下記のとおり、小型船舶操縦免許証失効再交付講習の受講等を申し込みます。

予約番号

ここに操縦免許証のコピーを
写真面が写るように貼り付けてください。

カードサイズ以外の免状の場合は、
写真がある面のコピーをこの申込書と
一緒に提出してください。

【免許証番号】

第 号

昭和・平成 年 月 日 起算日・期限日

【現在の本籍】

都・道・府・県
(免許証記載の本籍に変更のある方は旧本籍)
 都・道・府・県

【電話番号】 (携帯電話 可)

— —

【住所】

—

【生年月日】

明・大・昭・平 年 月 日

【氏名】

フリガナ

(氏) (名)

(免許証記載の氏名に変更のある方は旧氏名)

フリガナ

(氏) (名)

【性別】 いずれかを○で囲んでください。

男 ・ 女

講習日

令和 年 月 日

開始時間

時 分

開催地

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。

※ 受講申込みによる個人情報、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。

(FORM-2008.12)