

更新

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更新講習の受講等を申し込みます。

予約番号

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。

【免許証番号】	第 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 号
	平成 年 月 日まで有効
【現在の本籍】	<input type="text"/> 都・道・府・県 (免許証記載の本籍に変更のある方は旧本籍) <input type="text"/> 都・道・府・県
【電話番号】 (携帯電話 可)	— —
【住所】	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
【生年月日】	昭・平・令 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

※ 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。