更 新

受 講 等 申 込 書

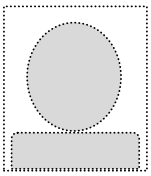
セントラル 教習所

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



※操縦免許証のコピーを写真面が写るように貼り付けて下さい。

【免許証番号】

第 □□□□□□□□□□□□ 号

令和 年 月 日まで有効

【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】

西暦 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】 いずれかを〇で囲んでください。

男 ・ 女

講 習 日

令和 年 月 日

開 始 時 間

時 分

開 催 地

身 体 検 査

（いずれかを〇で囲んでください。）

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。

(FORM-2008.12)