

小型船舶操縦免許証 更新・失効再交付 講習 受講 申込書

講習実施機関 高橋海事事務所 高橋 敏 和 殿

小型船舶免許をこの欄に
乗せてコピーして下さい。

コピーを貼り付けて
もかまいません。

氏 名

現住所 〒

連絡先 電話番号

携帯番号

下記のとおり講習等の受講を申し込みます。

欄にチェックして下さい。

1. 受講する講習等の種類 更新講習 失効再交付講習 (有効期限満了日を経過した者)
2. 身体検査 申し込む 申し込まない (身体検査済証明書の提出必要)
3. 受講希望 平成____年____月____日 開始時間_____ 開催地 _____
4. 更新申請等手続について 依頼する 自分で手続する
5. 講習等受講申し込みにあたり、免許証の記載事項の変更等のある場合

氏名(ふりがな含む) 新_____

生年月日 _____

本籍 (県名のみ) _____

性別 _____

住所 〒_____

その他 _____