

## ◇ 受講等申込書 ◇

(財) 日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

下記のとおり、操縦免許証更新講習の受講等を申し込みます。

申	(海技免許証)	資 格	級小型船舶操縦士													
		番 号	第													号
		有 効 期 限	平成 年 月 日 まで有効													
込	本 籍 (都道府県名)		都・道・府・県													
	連絡先電話番号 <small>(昼間連絡のつくところ・携帯電話可)</small>		( )													
	現 住 所		〒 □□□□-□□□□													
	生 年 月 日		大・昭・平 年 月 日													
者	フリガナ											性	男・女			
	氏 名											別				

1. 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : 平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_時 \_\_\_\_分から

開催地 : \_\_\_\_\_

2. 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                      ② 病院等で受けた

注: 病院等で受けた方は、身体検査証明書(指定様式)のコピーをこの申込書とともに提出してください。

3. 変更事項 操縦免許証(海技免状)の記載事項に変更のある方のみ記入してください。

本籍(都道府県名のみ) \_\_\_\_\_から \_\_\_\_\_へ

氏名(フリガナ) 旧姓 \_\_\_\_\_から 新姓 \_\_\_\_\_へ

# 委 任 状

私は、海技代理士 中野春一 を代理人と定め下記の件を委任します。

記

1. 小型船舶操縦免許証の申請及び受領についての一切の件

平成 年 月 日

氏名 印

国 土 交 通 大 臣 殿