

特定操縦免許講習課程受講申込書

私は、貴会が実施する特定操縦免許講習の課程の教育を受けたいので、次のとおり受講を申し込みます。

令和 年 月 日
(一財)日本船舶職員養成協会近畿
代表理事 殿

フリガナ 氏名	印	男 女	生年 月日	昭・平 年 月 日
本籍 (都道府県のみ)				
現住所	〒			
	TEL	携帯		
小型学科講習	令和 年 月 日	大阪 ・ 神戸		会場
		※○を入れて下さい。		
小型実技講習	令和 年 月 日	大阪 ・ 神戸		会場
		※○を入れて下さい。		
救命講習	令和 年 月 日	大阪 ・ 神戸		会場
		※○を入れて下さい。		

現有操縦免許の種類	() 級小型船舶操縦士免許 又は 現在取得中
免許番号	() 号
免許有効期限	令和 年 月 日 まで有効

《 講習受講後の申請手続き選んでください 》 ① 又は ② に○を付けて下さい。

①免許発行まで依頼する。

②自分で運輸局へ行き申請手続きを行う。

振替払込受付証明書
(お客様控え)貼付欄

お持ちの操縦免許証の
コピーを貼り付けて下さい。

(注1) 当協会は、申込者が受講申込書に記載された申込者に係る個人情報を取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性の確保並びにこれらの保護を致します。

(注2) 当協会は注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当協会の実施する更新・失効再交付講習等の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。

(注3) 申込者は、氏名欄について、氏名を記載し押印する事に代えて、署名することが出来ます。