

移行講習課程受講申込書

私は、貴会が実施する移行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 (受講・免除) ※受講か免除いずれかに○	令和 年 月 日	大阪・神戸 会場 ※○を入れて下さい。		

※実技講習の課程の免除を希望される場合は所定の乗船履歴証明書及びその他の書類を提出して下さい。

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。