

小型旅客安全講習課程受講申込書

私は、貴会が実施する小型旅客安全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  
 一般財団法人 日本船舶職員養成協会 殿

※受講日：令和 年 月 日（※必ずご記入ください。）

ふりがな 氏名		性別	男 女	出生 年月日	年 月 日
本籍地 (都道府県)					
現住所	〒 連絡先電話番号：				

※1 既に一級又は二級小型の操縦免許証を受有されている方	
現有操縦免許の種類	級小型船舶操縦士（ ）
免許登録日及び免許番号	年 月 日（ 号）

(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ことに代えて、署名することができます。

この下欄は、申込者が記入しないこと。

操縦免許証の 写し		住民票又は 戸籍抄本等		授業料等	
--------------	--	----------------	--	------	--

学科会場		実技会場	
------	--	------	--