

小型船舶操縦士 更新講習申込書

A

FAXでのお申込 FAX：03-5730-3791

(有) システム・ケイ 殿

申込日：平成 年 月 日

次の更新講習を申込みます。

開講日	平成 年 月 日 : ~
講習名	芝浦 会場

太枠内のみご記入ください。

フリガナ		男・女	生 年 月 日	
氏 名			昭和 平成	年 月 日 (才)
本 籍	都道府県名	外国籍の方は国名		
現 住 所	〒 - 都 道 府 県			
操縦免許証	級 小型船舶操縦士	有効期限	年 月 日	
連 絡 先	①自宅 - -		②携帯 - -	
	③勤務先 - - (勤務先名・所属)			
	④E-Mail @			
書類送付先	※書類及び免許証等を上記以外の住所・連絡先に希望される方はご記入下さい 〒 - 都 道 府 県 連絡先 - -			

◆申請内容

追加申請	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 訂正
身体検査	<input type="checkbox"/> 当日	<input type="checkbox"/> 事前	<input type="checkbox"/> 確認
申請等手続	<input type="checkbox"/> 代行	<input type="checkbox"/> 自己	<input type="checkbox"/> 確認

※ 申込書に記載されました個人情報、以下の目的以外には使用いたしません。

- ・新たな更新講習のご案内
- ・当社で行う講習会等のご案内
- ・当社又は、提携会社で作成した資料等のご案内

◆当社使用欄

小型船舶操縦士免許証	原本
受講申込書	1 通
小型船舶操縦士免許証コピー	1 通
証明写真	2 枚
委任状	1 通

【訂正・旧型免許】

本籍記載の住民票	1 通
----------	-----

【紛失】

顛末書	1 通
身分証コピー	1 通
運輸局照会	1 通

ST有無	書類 DL / 郵送	予約確認票 ・ 入力
新規 ・ 卒業	料金	円