

失効

受講等申込書

(財)日本海洋レジャー安全・振興協会会長 殿

下記のとおり、小型船舶操縦士失効再交付講習の受講等を申し込みます。

申	(海技免許証免状)	資格	級小型船舶操縦士											
		番号	第											
込		有効期間起算日(有効期限日)	昭和・平成 年 月 日 起算日・期限日											
		本籍(都道府県名)	都・道・府・県											
		連絡先電話番号 (昼間連絡のつくところ・携帯電話可)	()											
		現住所	〒 □□□□-□□□□											
者		生年月日	明・大・昭 年 月 日											
		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 で囲んで下さい。)

講習会場で受ける。

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)の写しをこの申込書とともに提出して下さい。

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下さい。

本籍(県名のみ) _____から _____へ

氏名(フリガナ) 旧姓 _____から 新姓 _____へ

講習修了後の運輸局等での再交付申請について
講習修了証明書及び身体検査証明書の有効期間(3月)内に、運輸局又は運輸支局で、本人又は海事代理士が申請して下さい。海事代理士に申請を依頼する場合には、依頼手続きと費用が別途必要になります。