

受講等申込書

| | |
|---|---|
| <p>この枠内に操縦免許の写真が写っている側をコピーし貼り付けて下さい。</p> <p>コピーの際に免許番号など不鮮明に成らない様にご注意下さい。</p> | <h2 style="margin: 0;">更新 ・ 失効</h2> <p style="margin: 0;">(いずれかを で囲んで下さい)</p> |
| <p>【講習日時】</p> <p style="text-align: center;"> _____ 月 日 時 分 </p> <p>【講習地】</p> <p>_____</p> | <p>【フリガナ】</p> <p>_____</p> <p>【氏名】</p> <p>_____</p> |
| <p>【講習日時】</p> <p style="text-align: center;"> _____ 月 日 時 分 </p> <p>【講習地】</p> <p>_____</p> | <p>【現住所】</p> <p>〒 _____</p> <p style="text-align: center;"> 都 道 府 県 </p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p>【講習日時】</p> <p style="text-align: center;"> _____ 月 日 時 分 </p> <p>【講習地】</p> <p>_____</p> | <p>【本籍地】</p> <p style="text-align: center;"> _____ 都 道 府 県 </p> |
| <p>身体検査 (いずれかを で囲んで下さい)</p> <p style="text-align: center;">講習会場で受ける</p> <p style="text-align: center;">病院等で受ける</p> <p>注意: 病院等で受ける場合、身体検査証明書(指定様式)を提出して下さい</p> | <p>【電話番号】</p> <p style="text-align: center;">_____ - _____</p> |
| <p>【免許発送先住所(現住所と違う発送先を希望される方)】</p> <p>〒 _____</p> <p style="text-align: center;"> 都 道 府 県 </p> <p>_____</p> | <p>【携帯電話番号】</p> <p style="text-align: center;">_____ - _____</p> |
| <p><<所見>></p> | <p>【訂正事項がある方のみ下記にご記入して下さい。】</p> |
| <p>(注意事項)</p> <p>* 講習終了後、講習修了証明書有効期間(3ヶ月)以内に、最寄の運輸局又は海運支局に、本人または海事代理士が操縦免許発行手続きを行って下さい</p> <p>* 受講申し込みにより知りえた個人情報は、講習受講に関して使用するものであり、この目的以外には使用いたしません。</p> | <p>フリガナ</p> <p>_____</p> <p>旧氏名</p> <p>_____</p> |
| <p>旧住所</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>旧日本籍地</p> <p style="text-align: center;"> _____ 都 道 府 県 </p> |