

更新・失効再交付 講習受講等申請書

一般財団法人 四国船舶職員養成協会会長 殿

航海 通信	免 許 番 号									
	有効期間満了日 平成 年 月 日まで有効									
機関	免 許 番 号									
	有効期間満了日 平成 年 月 日まで有効									
小型	免 許 番 号									
	有効期間満了日 平成 年 月 日まで有効									

※ 記載事項に変更があれば記入して下さい

本籍 _____ 県 から _____ 県

氏名 旧姓 _____ から新姓 _____

住所変更 ← 現有免許証に記載の住所より変更の方は○で囲んで下さい

住民票に記載されている現住所	〒 _____		
生 年 月 日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
フリガナ			
氏 名			
本籍(都道府県名)又は国籍	都道府県	TEL	— —

申込み事項等 (該当する箇所を○で囲んでください)

下記のとおり (更新講習・失効再交付講習) の受講等を申し込みます

記

1. 受講する (更新講習・失効再交付講習) の種類

上級航海講習 航海講習 通信講習 上級機関講習 機関講習 小型船舶操縦士講習
上級航海失効講習 航海失効講習 通信失効講習 上級機関失効講習 機関失効講習 小型船舶操縦士失効講習

2. 受講希望年月日及び開催地

年月日 : 平成 年 月 日

開催地 :

3. 身体検査

申し込む

申し込まない

(身体検査を申し込まない方は、既に受けた身体検査証明書等を提出して下さい)

4. 申請手続の依頼

する

しない

※講習終了後、もよりの地方運輸局や運輸支局などへの申請手続きが必要です。申請手続きは、本人または海事代理が行う事となっています。

(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いたします。

(注2) 当協会は、注1の個人情報に基づき、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。