

移行講習受講申込書

私は、貴会が実施する移行講習を受けたいので次のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

一般財団法人関門海技協会 代表理事 殿

フリガナ				出生の年月日	
氏名					
本籍 (国籍)	都道府県	現住所 (電話)	〒	電話 ()	
受有している操縦免許 (有効期間) (免許番号)		級小型船舶操縦士 (年 月 日 まで有効) 免許番号 : ()			
受講を希望する科目 (受講年月日)					
学科講習			年 月 日		
実技講習			年 月 日		
〈申請手続きを協会に依頼する場合は、以下記入して下さい。〉 乗船履歴を証明できる書類⇒ ある ・ ない 免許証の住所⇒ 変更なし ・ 変更あり 免許送付先⇒ 会社 ・ 自宅 ・ 関門 (会社に送付の方は、下記の欄に記載してください)					
会社名				会社住所	〒

※関門海技協会に取りに来られる方は、関門に○をしてください。

※この下の欄は、申込者が記入しないこと。

提出書類	備考
乗船履歴証明書 (小型旅客船用) ※ 年 月 日 返却	
乗船履歴証明書 (遊漁船用) ※ 年 月 日 返却	講習料等
その他の書類 ※ 年 月 日 返却	

(注)この申込書に記載された『個人情報』については、個人情報の保護に関する法律により、下記の利用目的に限り使用するものとします。

- i 当協会が実施する講習等の案内 ii 当協会が作成した資料等の提供