

操縦免許証失効再交付講習申込書

株式会社 日本船舶職員養成協会東北 代表取締役 様

下記のとおり失効再交付講習の受講等を申し込みます。

枠内に操縦免許証
(写真のある面)
の コ ピ ー を貼付
又は直接コピー
して下さい。

◎ 受講年月日及び講習会場

日時：令和 年 月 日 : ~

※受付は開始時間 30 分前より開始

会場： _____

◎ 変更事項があれば記入して下さい。

本籍 _____ 県から _____ 県へ

氏名 旧姓 _____ フリガナ 新姓 _____

◎ 住民票に記載されている現住所

〒 □□□-□□□□

連絡先 Tel _____ 携帯電話 _____

◎ 申請手続（講習終了後、運輸局へ更新の手続きをしなくてはなりません。運輸局への申請手続について、下記のいずれかに○印を付けて下さい。○印のない場合は海事代理士に依頼するものとして処理いたします。

- イ. 海事代理士に依頼する。
- ロ. 自分で運輸局に出向いて行う。
- ハ. 自分で郵送により申請する。
(ハに○をつけた方には当日必要書類をお渡し致します。)

◎ 身体検査（下記のどちらかに○印を付けて下さい。）

- イ. 申し込む
- ロ. 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（船舶職員及び小型船舶操縦者法施行規則第7号様式又は第23号様式）を提出して下さい。)

(注1) 当社は、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を取得し、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致します。

(注2) 当社は、注1の個人情報等に基づき、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。

令和 年 月 日 ご署名：氏名 _____ 印 _____