

# 受講等申込書

海事代理士

原田行政書士法務事務所 殿

下記のとおり小型船舶操縦免許証 **更新・失効** 講習の受講を申し込みます。

申 込 者	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	本籍(都道府県のみ)	(都・道・府・県)	
	現住所	〒	
	連絡先電話番号(携帯電話可)	自宅 ( ) 携帯電話	
	保有資格	( ) 級小型船舶操縦士	
	免許証番号	第 号	
	有効期限	平成 年 月 日まで有効	

1. 受講希望日時及び開催場所

- ・受講日時：平成 年 月 日 時 分から
- ・講習場所： \_\_\_\_\_

2. 身体検査 (いずれかを○で囲んでください)

- ①当日会場で受ける
- ②事前に病院で受けた (病院等で受けた方は指定様式の身体検査証明書をこの申込書とともに送付してください)

3. 操縦免許証の更新手続きを (いずれかを○で囲んでください)

- ①事務所に依頼する
- ②本人が申請する

4. 免許証の記載事項に変更がある方は記入してください。

- ・本籍 (旧： ) から (新： ) へ
- ・住所 (旧住所) \_\_\_\_\_  
(新住所) \_\_\_\_\_
- ・氏名 (旧姓： ) から (新姓： ) へ