

小型船舶操縦士 更新講習申込書

A

FAXでのお申込 FAX：03-5730-3791

(有) システム・ケイ 殿

申込日：令和 年 月 日

次の更新講習を申込みます。

開講日	令和	年	月	日	：	～
講習名	芝浦 会場					

太枠内のみご記入ください。 ※メール申込・Web申込者は不要

フリガナ			男・女	生 年 月 日		
氏 名			昭 和 平 成	年 月 日 (才)		
本 籍	都道府県名		外国籍の方は国名			
現 住 所	〒 _____ 都 道 府 県					
書類送付先	※書類及び免許証等を上記以外の住所・連絡先に希望される方はご記入下さい 〒 _____ 都 道 府 県 連絡先 _____					
連 絡 先	①自宅 _____			②携帯 _____		
	③E-Mail _____ @ _____					
操縦免許証	級 小型船舶操縦士		有効期限	年 月 日		

◆申請内容

追加申請	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 訂正 (氏名、本籍、住所等の変更)					
身体検査	<input type="checkbox"/> 講習会場にて実施 <input type="checkbox"/> 事前に病院にて実施					
申請等手続	<input type="checkbox"/> 当社で代行して申請 <input type="checkbox"/> ご自分で運輸局に行って申請					

※ 申込書に記載されました個人情報、以下の目的以外には使用いたしません。

- ・新たな更新講習のご案内
- ・当社で行う講習会等のご案内
- ・当社又は、提携会社で作成した資料等のご案内

◆当社使用欄

		受講申込書	1
		小型船舶免許 原本	1
		小型船舶免許 北 -	1
		※ 旧免の方は本籍地記載の住民票	1
		写真 (4.5×3.5 6ヶ月以内)	2
		委任状	1
紛失		顔末書	
		身分証コピー	
		運輸局FAX	
訂		住民票 (本籍地記載)	

追加申請	
紛失	円
訂正	円
身体検査 事前	円
自己申請	円

講習日は期限の1週間前?	確認
請求金額	円
確認票	PDF ・ 〒 ・ 来店