

受 講 等 申 込 書

ボート免許センター 殿

申 込 書	資 格	級小型船舶操縦士										
	番 号	第									号	
	有効期間 起算日	昭和	年	月	日 (免状上部の日付)							
	有 効 期 限	平成	年	月	日まで有効							
	本 籍 (都道府県名)	県・都・道・府										
	連 絡 先 電 話 番 号	自 宅	()				職 場	()				
	携帯電話番号											
	住 所	〒 - (住民票どおりにご記入下さい)										
	生 年 月 日	明・大・昭	年	月	日							
	フリガナ							性 別	男・女			
(戸籍の文字を記入) 氏 名							(楷書で)					
E - m a i l	(催しなどの案内を致します)											

下記のとおり失効再交付講習の受講等を申し込みます。

記

申し込み事項等(該当する箇所を記入又は○で囲んで下さい。)

1 受講する更新講習の種類
小型船舶操縦士

2 受講希望年月日及び開催地

年 月 日 : 平成 年 月 日 時 分から

開 催 地 :

3 身体検査 ①申し込む ②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(指定様式)を提出して下さい。)

4 更新手続きの依頼 ①する ②しない