

# 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	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (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  (戸籍の文字を記入) 氏名					(楷書で)	性別	男・女	
E-mail	(催しなどの案内を致します)								

下記のとおり更新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