

登録小型船舶教習所 受講申込書

私は、貴社が設置する船舶職員及び小型船舶操縦者法（昭和26年 法律第149号）第23条の26第1項の規定による下記の登録小型船舶教習所の教習を受けたいので次のとおり受講を申し込みます。

申込日： 年 月 日

ふりがな					
氏名	印	男女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
本籍	都道府県 (都道府県名のみ記入)				
現住所	〒				
電話	TEL		携帯電話		
勤務先	勤務先名		電話		
	勤務先住所		(勤務先への連絡可・不可)		
郵便物等の送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他 (その他の場合は下記へ住所をご記入下さい)				
その他の場合の住所	〒 ※〇〇様方等の記入を忘れずにご記入下さい。 電話() —				
※すでに受有する操縦免許証 (海技免状)があればご記入下さい	有・無	免許番号: _____ (級小型船舶操縦士) _____ (級海技士 航海・機関)			※「有」に○をされた方は、必ず免許証の写しを提出して下さい。

教習コース	新規取得コース				セットコース									
	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 特殊小型 <input type="checkbox"/> 湖川小出力				<input type="checkbox"/> 1級+特殊 <input type="checkbox"/> 2級+特殊 <input type="checkbox"/> 湖川+特殊									
ステップアップコース														
<input type="checkbox"/> 2級(旧4級)→1級 <input type="checkbox"/> 2級1海里(旧5級)→1級 <input type="checkbox"/> 2級1海里(旧5級)→2級														
教習希望日	1級・2級	実技初級①	1日目	平成	年	月	日	特殊小型湖川	特殊教習	学科	平成	年	月	日
		初級②	2日目	平成	年	月	日		実技	平成	年	月	日	
	1級・2級	初級②	平成	年	月	日			湖川教習	学科	平成	年	月	日
		上級①	平成	年	月	日			実技	平成	年	月	日	
		上級②	平成	年	月	日			備考					

- (注1) 当社は、申込者が受講申込者に記載された申込書の係る個人情報取得し、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、直接申込者に当社の実施する更新・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。

※ ここから下の欄は、申込者が記入しないこと。

住民票の写し	身体検査証明書	写真
教習料等	操縦免許証の写し	その他

取扱店