



◇ 受講等申込書 ◇

(一財)日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

下記のとおり、操縦免許更新講習の受講等を申し込みます。

申 込 者	操縦免許証	資 格	小型船舶操縦士														
		番 号	第														号
		有効期限	年 月 日 まで有効														
		本 籍 (都道府県)	都・道・府・県														
		連絡先電話番号 (昼間連絡のつくところ・携帯電話可)															
		現 住 所	〒 □□□ □□□□														
		生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日														
		フリガナ													性	男・女	
		氏 名													別		

1. 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : 令和 年 月 日 時 分 ~

2. 身体検査 (いずれかを○で囲んでください。)

- ① 講習会場で受ける ② 病院等で受けた

注：病院等で受けた方は、身体検査証明書（指定様式）のコピーをこの申込書とともに提出してください。

3. 変更事項 操縦免許証の記載事項に変更のある方のみ記入してください。

本 籍 (都道府県名のみ) _____ から _____ へ

氏 名 (フリガナ) 旧姓 _____ から 新姓 _____ へ

※講習終了後は、運輸局又は運輸支局等の窓口で申請手続きをして、新免許証の交付を受けてください。

※受講申込みによる個人情報、操縦免許証の更新・失効再交付に関して使用いたします。また、次回講習のご案内に使用する場合があります。