

返送するもの
受講等申込書 1通
海技免状のコピー 1通
顔写真(証明用・縦4.5×横3.5) 2枚
本籍記載のある住民票 1通

受講等申込書

財団法人 日本船舶職員養成協会会長殿

海技免状	資格	級小型船舶操縦士		
	番号	第		号
	有効期限日	平成	年	月 日
本籍(都道府県名)			現住所	
現住所		〒		
生年月日		大正・昭和	年	月 日
(フリガナ)氏名			性別	男・女

昼間連絡可能な電話番号を必ず記入して下さい
()

下記のとおり更新講習の受講等を申込みます
記

申込事項等(該当する箇所を で囲んで下さい)

1. 受講する更新講習の種類

小型船舶操縦士更新講習

2. 受講希望年月日及び開催地

年月日：平成 年 月 日

開催地：三浦市

3. 身体検査 申し込む 申し込まない

身体検査を申し込まない方は、受診済みの身体検査証明書等

『(国土交通省指定)身体検査証明書(更新・失効用)』を提出して下さい

4. 更新手続きの依頼 する しない

更新手続きの依頼とは、運輸局への海技免状更新手続きを海事代理士が代行して行うことです