失 効

受 講 等 申 込 書

教習所

海事代理士

（太枠内すべてに記入し、免許証（免状）のコピーを下記要領にて添付してください。）

(財) 日本海洋レジャー安全･振興協会　殿

下記のとおり、小型船舶操縦免許証失効再交付講習の受講等を申し込みます。　予約番号

ここに操縦免許証のコピーを

写真面が写るように貼り付けてください。

カードサイズ以外の免状の場合は、

写真がある面のコピーをこの申込書と

一緒に提出してください。

【免許証番号】

第　　号

昭和･平成　　年　　月　　日 起算日･期限日

【現在の本籍】

都･道･府･県

(免許証記載の本籍に変更のある方は旧本籍)

都･道･府･県

【電話番号】 (携帯電話 可)

―　　―

【住 所】

―

【生年月日】

明･大･昭･平　　年　　月　　日

【氏 名】

フリガナ	
(氏)	(名)

(免許証記載の氏名に変更のある方は旧氏名)

フリガナ	
(氏)	(名)

【性 別】 いずれかを○で囲んでください。

男　・　女

講 習 日

平成　　年　　月　　日

開始時間

時　　分

開 催 地

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)の写しを提出してください。

※　受講申込みによる個人情報は、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。

(FORM-2008.12)