

小型船舶操縦士第一種教習所入学申込書

私は、山陽マリンコンサルティングが設置する、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10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。

山陽マリンコンサルティング 代表 殿

令和 年 月 日

ふりがな		男 女	生年月日	昭和・平成
氏名				年 月 日生
本籍地		国籍		日本国籍以外の人は記入 ( )
住民票による 現住所	〒 - 都・道 府・県			
連絡が取れる 住所又は免許 証の送付先	※連絡先や郵送先が上記の現住所と異なる場合のみご記入ください。 〒 -			
連絡先電話番号		携帯電話番号		
メールアドレス				
勤務先名		勤務先電話番号		
教習の種類 (該当コースに0印)	(一級・進級・二級・特殊)小型船舶操縦士コース			
教習期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで			
受講場所又は 会場名	開催地区	会場名		
受有している小 型操縦免許証又 は大型海技免状	級小型船舶操縦士	年 月 日登録	第	号
	級海技士(航海)	年 月 日登録	第	号
	級海技士(機関)	年 月 日登録	第	号

.....<担当者記入欄> ※ここから下の欄は、記入しないでください※.....

本籍入り住民票等	身体検査証明書	写真	教習料等	免許証等		記事欄
			/入金	原本	コピー	

※当社は、業務上必要な範囲で、かつ適法公正な方法により個人情報を取得します。