

# 更新講習受講申込書

山陽マリンコンサルティング 殿

下記のとおり小型船舶操縦士 更新講習 の受講を申し込みます。

申し込み者	フリガナ		性別
	氏名		男 女
	生年月日	□大正 □昭和 □平成 年 月 日生れ	
	本籍地	都 道 府 県	
	現住所	〒 ー ー	
	電話番号	( ー ー )	
	メールアドレス	@	
	免許資格	( 級 ) 小型船舶操縦士	有効期間
免許番号		年 月 日	

1. 受講希望日時及び開催地

受講日時：令和 年 月 日 時から

開催場所： \_\_\_\_\_

2. 身体検査  当日会場で受ける

事前に医師の診断を受け、用紙を持参する

3. 更新手続きの依頼を  する  しない (自己申請)

4. 記載内容に訂正がある方

訂正事項：氏名・本籍の県名等 ( )

住所の変更等 ( )

※申込書にご記入いただきました個人情報は、操縦免許証の更新・失効講習に関して使用します。