

受講等申込書

合同会社道東海事サービス 殿

長期失効

(注)海技士資格で有効期間満了日から5年以上経過している方が対象です。

下記のとおり海技免状の長期失効再交付講習の受講を申し込みます。

受 講 申 込 者	海技免状	資 格	級 海技士(航海・機関) (注)四級～六級の海技士資格に限る。												
		番 号	第												号
		有効期限	昭和・平成 年 月 日 まで												
	本籍地(都道府県名)	都・道・府・県							性別	男・女					
	連絡先電話番号	() -													
	現 住 所	〒													
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生													
氏 名	※フリガナ														

1. 受講希望日及び開催地

開催日時 令和 年 月 日 時 分から

開催地 北海道 市・町・村 (会場名)

2. 身体検査 (下記から選択してください。)

- 講習会場で受検する。 ※小型船舶操縦士「更新・失効再交付講習」受講者に限ります。
- 病院で受検する。 ※所定の身体検査証明書を提出してください。

3. 変更事項 (海技免状・操縦免許証の記載事項に変更がある方は記入してください。)

※変更事項がある方は、運輸支局等への申請手続きの際に戸籍抄本・住民票等が必要となりますので、お問い合わせください。

本籍地 旧本籍地 都・道・府・県
(都道府県名のみ)

氏名・フリガナ 旧 姓

(注) 講習修了後は、必ず最寄りの運輸支局等にて「失効再交付申請手続き」をしてください！

(注) 受講申込みによる個人情報は、当社の更新・失効再交付講習事務に関して使用するほか、次回の講習のご案内に使用する場合がありますので、ご了承ください。