

受講等申込書

合同会社道東海事サービス 殿

更 新

下記のとおり海技免状・操縦免許証の更新講習の受講を申し込みます。

受 講 申 込 者	海技免状 又は 操縦免許証	資 格	級 海技士(航海・機関) (注)四級～六級の海技士資格に限る。						級 小型船舶操縦士					
		番 号	第										号	
	有効期限	令和 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	() ー												
	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。

① 海技免状・操縦免許証 共通

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

② 操縦免許証のみ

現住所 旧住所

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

(注) 受講申込みによる個人情報、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もありますので、ご了承ください。