

# 受講等申込書

合同会社道東海事サービス 殿

## 失効

(注)海技士資格は有効期間満了日から5年未満の方が対象です。

下記のとおり海技免状・操縦免許証の失効再交付講習の受講を申し込みます。

|               |                     |            |                                    |  |  |  |           |     |  |  |   |
|---------------|---------------------|------------|------------------------------------|--|--|--|-----------|-----|--|--|---|
| 受講<br>申込<br>者 | 海技免状<br>又は<br>操縦免許証 | 資格         | 級 海技士(航海・機関)<br>(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       | 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 平成 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「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、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。