

更新

受講等申込書

株式会社ボート免許センター 御中

申込者	海技免状 (操縦免許証)	資格	一級・二級・湖川・特殊											小型船舶操縦士				
	番号	第																号
	免許登録日	昭和・平成 年 月 日																
	有効期限	平成 年 月 日 まで有効																
	本籍地 (都道府県名のみ)	県・都・道・府																
	連絡先 電話番号																	
	携帯電話番号																	
	住所	〒 ※住民票記載のとおりにご記入ください																
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日																
	フリガナ												性別	男・女				
氏名	※楷書でご記入ください																	
e-mail	※連絡希望者のみご記入ください																	

下記のとおり小型船舶操縦士更新講習の受講等を申し込みます。

記

申し込み事項等（該当する箇所を記入又は○で囲んでください。）

1 受講希望年月日及び開催地

年 月 日 : 平成 年 月 日 時 分 から

開催地 : 福岡市・久留米市・その他 ()

2 身体検査 ① 申し込む ② 申し込まない

(身体検査を申し込まれない方は、身体検査証明書(第23号様式)を提出してください。)

3 申請手続き ① 海事代理士に依頼する ② 個人で申請する

以上