

登録小型船舶教習所 受講申込書

私は、貴会が設置する船舶職員及び小型船舶操縦者法（昭和26年 法律第149号）第23条の2第1項の規定による下記の登録小型船舶教習所の教習を受けたいので次のとおり受講を申し込みます。

平成 年 月 日

財団法人 日本船舶職員養成協会
近畿支部長 殿

ふりがな 氏名	Ⓜ	男女	生年月日	昭 平	年	月	日			
本籍	(都道府県のみ記載)									
現住所	〒 TEL(自宅) (携帯) (勤務先) (メールアドレス)									
教習所の種類	1級 2級 小型船舶操縦士第一種教習所 (教室) 特殊 (で囲んで下さい)									
課程の名称	1級 コース 2級 コース (で囲んで下さい) 特殊小型(水上オートバイ)コース									
設置期間	学科 実技	平成 平成	年 年	月 月	日 日	~ ~	平成 平成	年 年	月 月	日 日
受有する海技免状等の種類、免許の年月日及び番号 (受有者は必ず記入の上、コピーも提出して下さい)	年 月 日第 号 年 月 日第 号 年 月 日第 号									

ここから下の欄は、申込者が記入しないこと。

住民票		身体 検査 証明書		写真		教習 料等		海技 免状 等の 写し		その他	
-----	--	-----------------	--	----	--	----------	--	----------------------	--	-----	--

- (注1) 当協会は、申込者が受講申込書に記載された申込者に係る個人情報を取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性の確保並びにこれらの保護を致します。
- (注2) 当協会は、注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当協会の実施する更新・失効再交付等の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。
- (注3) 申込者は、氏名欄について、氏名を記載し押印することに代えて、署名することが出来ます。

マリン大阪(株) ソルトブレイン