

失効

◇ 受講申込書 ◇

(財)日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

下記のとおり、操縦免許証失効再交付講習の受講等を申し込みます。※変更のある方は変更後の内容をご記入下さい。

申 込 者	操縦免許証 (海技免状)	資格	1級・2級・2級(限定)・特殊 小型船舶操縦士														
		番号	第														号
		有効期限	平成・令和 年 月 日 まで有効														
	本籍(都道府県名)	都・道・府・県															
	連絡先電話番号 (昼間連絡のつくところ・携帯電話可)	( )															
	現住所 <input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり	〒□□□-□□□□															
	生年月日	大・昭・平 年 月 日															
	フリガナ												性 別	男・女			
	氏名 <input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり(下記変更事項欄記入)																
	E-mail																
5年後の更新案内に活用させていただきます。 不要の方は項目にチェックをお付けください。 <input type="checkbox"/> 5年後の更新案内を希望しない																	

◇ 受講希望日及び開催地 ◇

令和 年 月 日 時 分から

開催地

※ 免許証の記載事項に変更がある方のみご記入下さい。

本籍(都道府県名のみ) から ^

氏名(フリガナ) から ^

免許証コピー貼付け欄

免許番号と写真が判別できる  
コピーを貼り付けて下さい。

外国国籍の方は裏面のコピーも  
必要となります。

身体検査  講習会場で受ける  講習会場で受けない (注: 病院等で受けた方は、指定様式の身体検査証明書の写しを提出下さい。)

◆ 受講料金支払方法 ◆ ご都合のよい方法をお選びください。

- 銀行振込み(前払い)
- コレト代引支払(後払い)
- その他(店頭払い・郵便振替他)

受講申込みによる個人情報は、講習の受講に関して使用するもので、この目的以外には一切使用いたしません。