更新

◇ 受 講 等 申 込 書 ◇

（一財）日本海洋レジャー安全・振興協会　殿

下記のとおり、操縦免許証更新講習の受講等を申し込みます。　　シーフェローズ ボートライセンススクール

申込者	操縦免許証	資格	級小型船舶操縦士		
		番号	第　　号		
		有効期限	平成　　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		〒□□□－□□□□		
	生年月日		大・昭・平　　年　　月　　日		
	フリガナ			性別	男・女
	氏名				

1．受講希望日及び開催地

開催日及び時刻　：　令和 _____年 _____月 _____日　　_____時 _____分 から

開　催　地　：　_____

2．身体検査（いずれかを○で囲んでください。）

①　講習会場で受ける　　②　病院等で受けた

注：病院等で受けた方は、身体検査証明書（指定様式）のコピーをこの申込書とともに提出してください。

3．変更事項　　操縦免許証の記載事項に変更のある方のみ記入してください。

本　籍（都道府県名のみ）　_____から　_____へ

氏　名（フリガナ）　旧姓　_____から　　新姓　_____へ