

様式第6号(失効要領)

受講等申込書

一般財団法人 日本船舶職員養成協会関東 理事長 殿

申 込 書	海技免状	資格	級小型船舶操縦士		級海技士 ()	
		番号	第 号		第 号	
		有効期間起算日 又は有効期限	平成 年 月 日		平成 年 月 日	
	本籍(都道府県名)		現住所のTEL	()		
	現住所	〒				
	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日生				
	フリガナ				性別	男・女
	氏名					

下記の通 **失効再交付講習** 受講等を申し込みます。

同封するもの

①免状コピー 紛失の方は運転免許証

②写真2枚 4.5cm×3.5cm

※③住民票(本籍地記載のもの)

申込み事項等(該当する箇所を○で囲んでください。)

※免許番号が0で始まる住所入り免許をお持ちの方は記載事項に変更のない場合は不要

1 受講希望年月日及び開催地(開催希望地は、どれかを○で囲って下さい)

希望年月日： 平成 年 月 日 時 分開始

開催地

海事センター (東京都千代田区)	横浜事務所 (横浜市中区本牧)	ソニックタワー (さいたま市)
藤沢産業センター (神奈川県藤沢市)	八王子労政会館 (八王子市)	千葉市文化センター (千葉市)
横須賀産業交流プラザ (横須賀市)	ポートショー会場 (パシフィコ横浜)	

2 身体検査 申し込む 申し込まない

(身体検査を申し込まない方は、指定された様式での身体検査証明書等を提出してください。)

3 再交付手続きの依頼 する しない

※ 昼間連絡可能な電話番号を必ず記入願います。

電話番号 ()

本受講等申込書は、船舶免許の講習主催者及び船舶免許の手続き依頼を受けた海事代理士が手続きのため取得し、講習会の案内等のお知らせを行う場合に限り使用します。

これらの個人情報は、正当な理由なく他人に知られることのないように厳重な管理を行わなければならないことと致しております。ご本人様からの訂正、削除の要請を受けたときはすみやかに訂正・削除を行います。

ご注意 失効再交付講習の受講時間は小型の場合約2時間20分です。