失効

◇ 受 講 等 申 込 書 ◇

（一財）日本海洋レジャー安全・振興協会　宛

操縦免許証失効再交付講習の受講等を次のとおり申し込みます。

申込者	操縦免許証（海技免状）	資格	小型船舶操縦士	
		番号	第　　号	
		有効期間起算日（有効期限日）	昭和・平成・令和　　年　　月　　日　起算日・期限日	
	本籍（都道府県名）		都・道・府・県	
	連絡先電話番号（携帯電話可）		（　　）	
	現住所		〒　　—	
	生年月日		大正・昭和・平成　　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（海技免状）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

※　講習終了後は、運輸局又は運輸支局等の窓口で申請手続きをして、新免許証の交付を受けてください。

※　受講申込みによる個人情報は、操縦免許証の更新・失効再交付に関して使用いたします。また、次回講習のご案内に使用する場合があります。