

## 受講等申込書

財団法人 日本海洋レジャー安全・振興協会 殿  
下記の通り、操縦免許更新講習の受講等を申し込みます。

マリーナ千葉 (株)雄和 教習所

<p>この枠内に免許証をのせて、この用紙とともにコピーするか又は、操縦免許証のコピーを貼り付けて下さい。</p> <p><b>※免許証、免状を紛失している場合、</b> 下記の1.~4.をご記入いただき、5.~6.を加えてお申し込み下さい。個人情報なので、ご本人様が運輸局へ連絡し、1.~3.を確認して下さい。 関東運輸局千葉運輸支局 電話:043-242-7336</p> <p><b>※紛失していない場合は、1.~4.のご記入と</b></p> <p>1. 級種 _____ 級      5.~6.の書類は不要です</p> <p>2. 免許番号 _____</p> <p>3. 免許有効期限      年      月      日迄有効</p> <p>生年月日      本籍地 4.      年      月      日      都道府県</p> <p>5. <sup>テンマツ</sup> 顛末書 (指定書式)</p> <p>6. 身分証明書のコピー1部 (自動車運転免許証など)</p>	<p>フリガナを必ずご記入ください</p> <p>フリガナ _____</p> <p>氏名 _____ 男 女</p> <p>〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>現住所 _____ 免許証記載の住所と変更がある場合住民票1通が必要です</p> <p>電話番号 自宅 _____</p> <p>緊急連絡先 (昼間連絡のつくところ・携帯電話可) _____</p>
<p>◎ 受講日      開始時刻      開催地：千葉市</p> <p>_____月_____日      : _____ から      (市文化センター・市民センター・マリーナ千葉)</p>	
<p>下記の、身体検査及び更新申請の費用は、ご案内の費用に含まれています。</p> <p>◎ 講習日当日の身体検査 (いずれかを○で囲んでください。)</p> <p>・講習会場で受ける。      ・病院等で受けた。</p> <p>(注) 病院等で受けた方は、身体検査証明書 (指定様式) を提出してください。</p>	
<p>◎ 海技免許の記載事項に変更がある方のみ記入</p> <p>・本籍 _____ 県 から _____ 県 へ</p> <p>・氏名 (フリガナ) ( _____ )      ( _____ )</p> <p>旧姓 _____ から 新姓 _____ へ</p>	
<p>書類の確認 (社内)</p> <p>・写真 2枚      後日      再提出</p> <p>・住民票      氏名      住所      本籍</p> <p>・委任状</p> <p>・費用</p>	

※ 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ことがあります。