



# 受講等申込書

ホッパン免許センター 殿

|                  |                |   |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    |             |
|------------------|----------------|---|---|--|---|----|---|--|---|--|--|-------|----|-------------|
| 申<br>込<br>書      | 資格             | 級小型船舶操縦士  |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    |             |
|                  | 番号             | 第   |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       | 号  |             |
|                  | 有効期間<br>起算日    | 昭和  |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    | 日 (免状上部の日付) |
|                  |                | 平成  |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    | 日まで有効       |
|                  | 本籍<br>(都道府県名)  | 県・都・道・府   |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    |             |
|                  | 連絡先<br>電話番号    | 自宅  | ( |  | ) | 職場 | ( |  | ) |  |  |       |    |             |
|                  |                | 携帯電話番号  |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    |             |
|                  | 住所             | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (住民票どおりにご記入下さい) |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    |             |
|                  | 生年月日           | 明・大・昭   |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    | 年 月 日       |
|                  | フリガナ           |   |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       | 性別 | 男・女         |
| (戸籍の文字を記入)<br>氏名 |                |   |   |  |   |    |   |  |   |  |  | (楷書で) |    |             |
| E-mail           | (催しなどの案内を致します) |   |   |  |   |    |   |  |   |  |  |       |    |             |

下記のとおり更新講習の受講等を申し込みます。

### 記

申し込み事項等(該当する箇所を記入又は○で囲んで下さい)

福岡市中央区港3丁目3番29号

マリン博多株式会社

TEL (092) 731-8303

FAX (092) 731-8305

1 受講する更新講習の種類  
小型船舶操縦士

2 受講希望年月日及び開催地

年 月 日 : 平成 年 月 日 時 分から

開催地 : 福岡県福岡市

3 身体検査

①申し込む

②申し込まない

(身体検査を申し込まない方は、既に受けた身体検査証明書(指定様式)を提出して下さい。)

4 更新手続きの依頼

①する

②しない