

小型船舶免許更新・失効 受講申込書

令和 年 月 日

新潟船舶教習所殿

ふりがな		男		昭・平・令	年
氏名	⑩	・	生年月日	西暦	年 月 日
		女			(歳)
本籍地	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 (当道府県名のみ記入)				
住民票による 現住所	〒 ー TEL (自宅) (携帯) (メール) 勤務先 TEL (勤務先)				
送付先住所 ※送付先が現住所と異なる 場合は記入してください	〒 ー TEL				
免許の種類	特殊 2級 1級				
受講日時	令和 年 月 日 時間				
受講開催地	開催市町村: _____				

※ここから下の欄は、記入しないでください

- 当社は、申込者が受講申込書に記載された申込者に関する個人情報を取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性並びにこれらの保護をいたします。
- 当社は、上記1の個人情報等に基づき、直接申込者に当社の実施する更新・失効再交付等の講習案内を行う場合は使用させていただきます。
- 申込者は、氏名欄について、氏名を記載し押印することに代わって、署名することができます。

住民票	身体検査証明書	写真	教習料等	海技免状写し	取扱い