

小型船舶免許講習受講申込書

株式会社

八戸小型船舶教習所 殿

〒031-0822

申込日 令和 年 月 日

八戸市大字白銀町字三島下 95 番地

八戸水産会館 4 階 1 号

氏 名 印

TEL 0178-34-4963

FAX 0178-34-4964

この度小型船舶操縦者（2 級）を受験するための講習を受講したいので、
必要書類に経費を添えて申し込みます。尚、規約を承認のうえ受講申込します。

フリガナ			男 ・ 女	学科講習希望日 月 日											
氏 名				実技講習希望日 月 日											
				生年月日 昭和・平成 年 月 日満 才											
本 籍	都・道・府・県														
現住所	〒 ー		TEL. 自宅		ー		ー		優先						
			携帯番号		ー		ー		優先						
勤務先	名称				住所										
現有	海技士 級（航海・機関）													号	
海技免状	小型船舶 級（限定有・無）													号	
有効期限	海技士（航海・機関）		級		年		月		日		迄		有効		
	小型船舶		級		年		月		日		迄		有効		

ここから下の欄は記入しないでください。

必要書類	住民票		写真		予備身体		弁色力眼科		印鑑		船舶免許写し	
受験・受講料納入日			年 月 日 ㍻ ー								確認印	
試験	令和 年 月 日 試験地 青森県十和田市 受験番号 番 試験 ID 身体検査 合・否 学科試験 合・否 実技試験 合・否											
	海技免許番号 第 号 免許交付年月日 令和 年 月 日						備考 船舶免許送付先（本籍・現住所・勤務先・その他）					