

受講申込書

※必要事項を記入の上、必要書類(別紙参照)と一緒に締切日までに提出して下さい

実施機関：株式会社 八戸小型船舶教習所

申込日： 年 月 日

講習種別 (○付ける)	更新 ・ 失効再交付	※追加の手続きあり→	訂正 ・ 滅失
受講希望日時	年 月 日 時 分から	開催地 (八戸教室)	

フリガナ		本籍地 (都道府県名)	生年月日：
氏 名			S・H 年 月 日 (男・女)
現住所	郵便番号 (〒 -)		資格：
	電話番号 自宅 (- -)		小型船舶操縦士
	携帯 (- -)		有効期限：
領収証の宛名 (会社名等、受講者名以外に指定がある場合のみ記入)			免許証の番号 (13 ケタ)：
免許証お届け先 (上記と違う場合ご記入下さい。例：会社やご実家等)			
(〒 -)			

免許証の記載事項に変更がある場合のみ記入してください

	変 更 前	変 更 後
本 籍 (都道府県名のみ)		
氏 名 (フリガナ)		
変更前の住所		
免許証の滅失 (なくした) 理由を詳しく (いつ頃、どこで、どのように) 書いて下さい。		

委任状にも日付と氏名を記入してください

委 任 状	
私は、船舶職員及び小型船舶操縦者法並びに関係法令に基づく申請手続き及び小型船舶操縦免許証の受領に関する一切の件について、海事代理士 高桑幸蔵 に委任いたします。	
年 月 日	
氏 名	

【 実施機関が記入する欄です 】 ※ 受講者は記入しないでください。				
写 真	免許証の提出	住 民 票	受 講 料	そ の 他
	原 / 写		現金/振込	
			受領日等記入	