

小型旅客安全講習受講申込書

私は、一般財団法人 尾道海技学院が実施する「小型旅客安全講習」の講習を受けたいので、次のとおり受講を申し込みます。

平成 年 月 日

一般財団法人 尾道海技学院 会長 殿

講習日	平成 年 月 日		
ふりがな		性別	男・女
氏名	⑩		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
本籍(国籍)	都・道・府・県 ()		
現住所	〒 - 都・道 府・県		
電話番号	自宅	-	-
	携帯電話	-	-
免許種類	級小型船舶操縦士 (所有・取得予定)		
* 免許番号	第 _____ 号		
* 有効期限	平成 年 月 日 まで有効		

*免許番号・有効期限の欄は、小型船舶免許証所有の方のみ ご記入ください。

以下、該当する箇所を○で囲んでください。

① 免許申請の手続きの依頼(免許所有の方) する ・ しない

② ①で「する」とした方

免許証の記載内容の変更 無 ・ 有 (氏名・本籍・住所・その他)

※「有」の方は本籍記載の住民票が必要です。

③ 宿泊予約 する ・ しない

↳ (平成 年 月 日 から _____ 泊)

④ 昼食の注文 する ・ しない

注) この申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき下記目的にのみ使用します。

①更新失効講習のご案内 ②当院での講習案内 ③資料等の提供