第　　号

特定操縦免許講習　受講申込書

私は、貴会が実施する登録特定操縦免許講習を受けたいので、次の通り受講を申し込みます。

一般財団法人日本船舶職員養成協会中部
代表理事　殿

申込日　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td><td>性別</td><td colspan="2">生年月日</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>男・女</td><td colspan="2">昭・平</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="4">〒　　-</td><td>本籍地</td><td>※都道府県</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="2">TEL</td><td colspan="4">携帯</td></tr>
<tr><td>受講の種類</td><td>どちらかに○</td><td colspan="5">（新規取得コース）　　（救命免除コース）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">受講日</td><td>学科講習</td><td colspan="5">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>実技講習</td><td colspan="5">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>救命講習</td><td colspan="5">令和　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

受講後の免許交付手続きについて（①又は②に○を付けて下さい）
①　自分で申請を行う　　　②　海事代理士に依頼する
※②の場合、履歴限定解除を　（　希望する・　希望しない　）

お持ちの小型船舶操縦免許証のコピーを貼付して下さい。

※当協会は、申込者が受講申込書に記載された申し込みに係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の確保並びにこれらの保護を致します。