

特定操縦免許講習受講申込書

株式会社船舶職員養成協会北陸信越代表者 殿

私は、貴社が実施する特定操縦免許講習を受講したいので次のとおり受講を申し込みます。

ふりがな 氏 名	生年 月日	S・H	年	月	日
本籍(都道府県名)		年 齢				才
郵便番号 現 住 所	〒 — — — — — 住所	TEL	—	—		
郵送先 現住所と違う場合	〒 — — — — — 住所					

1・現在「特定」の資格がない方

	救命講習	学科講習	実技講習
開催日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
開催会場			

・旧「特定」の資格がある方（救命科目が免除になります。）

	学科講習	実技講習
開催日	年 月 日	年 月 日
開催会場		

2・免許申請を海事代理士に依頼されますか？（レ点を記入してください。）

	本人が運輸局へ申請する		海事代理士に依頼する
--	-------------	--	------------

3・※海事代理士に依頼される方のみご記入ください。

航行区域限定解除を希望されますか？（レ点を記入してください。）

	限定有		限定無
--	-----	--	-----

お申込の際は、必要な書類が揃ってからお申し込みください。必要な書類については受講案内をご覧ください。