

第1種

登録小型船舶教習所
受講申込書

私は、貴社が設置する船舶職員及び小型船舶操縦者法(昭和26年 法律第149号)第23条の26第1項の規定による下記の登録小型船舶教習所の教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

株式会社ポートチャビーズ代表取締役 殿

ふりがな		男	生年月日	昭	年	月	日
氏名	㊟	女		平			
本籍	都 道 府 県(都道府県名のみ記入)						
現住所	〒						
	TEL(自宅)	(携帯)	(メール)				
	勤務先名	TEL(勤務先)					
教習所の種類	小型船舶操縦士 第一種教習所						
受講希望課程	一級	二級	特殊	進級	(○で囲む)		
教習期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日						
※受有する操縦免許証又は海技免状	無 有 ()						

※「有」に○をされた方は、必ず写しを添付してください。

ここから下の欄は、申込者が記入しないこと。

住民票の写し	身体検査証明書	写真	教習料等	海技免状等の写し	その他

(注1) 当社は、申込者が受講申込書に記載された申込書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。

(注2) 当社は、注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当社の実施する更新・失効再交付等の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。

(注3) 申込者は、氏名欄について、氏名を記載し押印することができます。