更新

◇ 受 講 等 申 込 書 ◇

（財）日本海洋レジャー安全・振興協会　殿

下記のとおり、操縦免許証更新講習の受講等を申し込みます。

申込者	操縦免許証（海技免状）	資格 ※複数選択可	一級　二級　特殊　二級(湖川小出力)　旧四級　旧五級　その他
		番号	第　　号
		有効期限	平成　令和　　年　　月　　日　まで有効
	本籍（都道府県名のみ）		都　道　府　県
	連絡先電話番号（昼間連絡のつくところ・携帯電話可）		
	現住所		〒
	生年月日		昭和　平成　　年　　月　　日
	フリガナ		性別
	氏名		

1．受講希望日及び開催地

開催日及び時刻　：　令和　　年　　月　　日　　時　　分から

開　催　地　：

2．身体検査（いずれかを○で囲んで下さい）

講習会場で受ける　　病院等で受けた

注：病院で受けた方は、身体検査証明書 (指定様式) を提出して下さい。

3．変更事項　　操縦免許証の記載事項に変更のある方のみ記入して下さい。

本　籍（都道府県名のみ）　　から　　へ

注：同一都道府県内での変更の場合は記入する必要はありません。

フリガナ
氏　　名　　旧姓　　から　　新姓　　へ

PayPay決済番号下4桁

愛知県ボート免許センター