

◇ 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 海技免許状)	資格 <small>※複数選択可</small>	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 <small>(昼間連絡のつくところ・携帯電話可)</small>								
		現住所	〒							
		生年月日	昭和	平成	年	月	日			
		フリガナ						性		
		氏名						別		

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