

更新

受講等申込書

株式会社オーシャン登録小型船舶教習所 御中

申 込 者	海技免状 (操縦免許 証)	資格	一級・二級・湖川・特殊										小型船舶操縦士							
		番号	第															号		
		有効期限	年 月 日 まで有効																	
		本籍地 (都道府県名のみ)	県・都・道・府																	
		連絡先 電話番号	自宅																職場	
		携帯電話番号																		
		住所	〒																	
		生年月日	昭和・平成 年 月 日																	
		フリガナ																		
		氏名	※楷書でご記入ください													性別	男・女			

※記載事項変更等チェック

本籍地	住所	氏名

下記のとおり小型船舶操縦士更新講習の受講等を申し込みます。

記

申し込み事項等（該当する箇所を記入又は○で囲んでください。）

1 受講する更新講習の種類

一級 ・ 二級 ・ 湖川 ・ 特殊 小型船舶操縦士

2 受講希望年月日及び開催地

年 月 日 : 年 月 日 時 分 から

開催地 : 江戸川区 ・ その他 ()

3 身体検査 ① 申し込む ② 申し込まない

(身体検査を申し込まれない方は、身体検査証明書(指定様式)を提出してください。)

4 申請手続き ① 海事代理士に依頼する ② 個人で申請する