

第1種

登録小型船舶教習所 MARINE GATE
受講申込書

私は、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10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。

申込日 平成 年 月 日

登録小型船舶教習所 MARINE GATE 殿	受講コース (希望に○)	1 級	ステップアップ	2 級	特殊
	教室名(学科)	教室			
受講希望日(学科)	平成 年 月 日 受講希望	受講希望日(実技)	平成 年 月 日 受講希望		
実技教習場所					

【申請者記入欄】

フリガナ			男	昭和	生 年 月 日	
氏 名			女	平成	年 月 日 生	
本籍地			国籍(外国人)			
現住所	〒 - (フリガナ) (都 道 府 県)					
連絡先	自宅	-	-	携 帯	-	-
	勤務先	-	-	勤務先名称		
E-MAIL	P C	@		携 帯	@	
教材及び 書類送付先	〒 - (フリガナ) (都 道 府 県)					

※ 既に受有する海技免状または小型船舶操縦士免許証があればご記入ください。

大型海技免状	級 海技士(航海・機関)	年 月 日 登録 第 号
小型操縦士免許証	級 小型船舶操縦士	年 月 日 登録 第 号

※ 受講申込書に記載されました個人情報等は、以下①～④の目的以外には使用いたしません。

①講習に関するご連絡 ②取得された免許証の更新のご案内 ③当社で行う講習会等のご案内 ④当社で作成した資料等のご案内

当社記入欄【チェック】

受講申込書	住民票写し	身体検査証明書	写 真 (1枚は身体検査証明書)	免許証・免状	委任状 (会場で記入捺印)
1 通 <input type="checkbox"/>	1 通 <input type="checkbox"/>	1 通 <input type="checkbox"/>	4 枚 <input type="checkbox"/>	1 通 <input type="checkbox"/>	2 通 <input type="checkbox"/>
入金確認 印	教材発送 印	希望日程 再確認	学科 <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/>	特 殊 同意書 印	個人情報 取扱い 印