

更新・失効講習 受講等申込書

一般財団法人 日本船舶職員養成協会 代表理事殿

資格	級海技士 (航海)	級海技士 (機関)	級海技士 (通信・電子通信)	級小型
番号	第 号	第 号	第 号	第 号
有効期限日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
本籍 (都道府県)	電話番号			
現住所	〒			
生年月日	大正・昭和 年 月 日			
(フリガナ) 氏名			性別	男・女

昼間連絡可能な電話番号を必ず記入して下さい。()

下記のとおり更新・失効講習の受講等を申込みます

記

申込事項等(該当する箇所を で囲んで下さい)

1. 受講希望年月日及び開催地

年 月 日 : 平成 年 月 日

開催地 : J E I S 関東 横浜

2. 更新手続きの依頼 する しない

更新手続きの依頼とは、運輸局への海技免状更新手続きを海事代理士が代行して行うことです
(印のない場合は海事代理士に依頼するものとして処理致します)

(注1)当協会は、申込者が受講申込書に記載された申込者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)当協会は、注1の個人情報に基づき、直接申込者に当協会の実施する更新・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に代えて、署名することができます。