

# 遊漁船業務主任者講習受講申込書

講習の受講を次のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

住所	〒		
フリガナ			
氏名			
電話番号	0 0 - -		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
本籍 (都道府県名)	和歌山・大阪 ( )	○で囲むかそれ以外の方は ( )内にご記入ください。	
受講日時	令和 年 月 日 時 分から		
受講会場			
講習の種類	新規・更新 どちらかを○で囲んで下さい		
登録都道府県	①	登録番号	第 号
船舶免許証の更新時期に更新の案内を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> チェックがない場合は、 更新の案内は致しません。	

●小型船舶操縦免許証コピー貼付欄 (番号等が判別できる鮮明なコピーをお貼りください。)

受講申し込みによる個人情報、講習の受講に関して使用する他、当事務所が実施する講習等の案内及び当事務所が作成した資料等の提供のみに使用します。

岡本海事事務所