

遊漁船業務主任者養成講習会

受講申込書

株式会社 茨城海技学院 殿

遊漁船業務主任者講習の受講を次のとおり申し込みます。

年 月 日

講習の種類		新規				更新					
登録都道府県		釣				登録番号					
船舶免許	資格	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 二級 (1マイル) <input type="checkbox"/> 二級 (湖川小出力)				小型船舶操縦士					
	番号										号
	有効期限	年 月				日まで有効					
現住所		〒 -									
携帯電話番号											
生年月日		昭和・平成				年		月		日	
フリガナ										性別	
氏名										男 ・ 女	

受講希望日及び開催地

開催日時： 年 月 日

13時00分～17時00分

開催地： 茨城海技学院 (水戸市)

【記入要領】

「登録都道府県」及び「登録番号」欄

- ・ 遊漁船業の登録都道府県及び登録番号を記入してください。
- ・ 未登録の受講者につきましては、登録予定都道府県を記入してください。

操縦免許証のコピーを添付してください。
 海技士の免状の方は、別途コピーを添付してください。
 (カラー・白黒どちらでも可)

※ご来店でのお申込みについては9:00～17:00 (不定休) の時間内にお越しください。

※受講申し込みに関わる個人情報は、次回の講習案内等に関してのみ使用されます。