◇ 小型船舶操縦免許　申込書 ◇

高松海事事務所受付

申込書	操縦免許証（海技免状）※お持ちの方	資格	級　小型船舶操縦士			
		番号	第　　号			
		有効期限	昭和・平成　　年　　月　　日まで有効			
	本籍（都道府県名）		□ 変更有り			
	連絡先電話番号		Tel :　　Fax :			
	現住所		〒 □ 変更有り			
	生年月日		大正　昭和　平成　　年　　月　　日			
	フリガナ			性別		
	氏名		□ 変更有り			
確認事項	私は、船舶職員及び小型船舶操縦者法第 23 条の 10 第 1 項の規定による指定小型船舶教習所の教習を受けたいので上記のとおり申込みいたします。なお、教習を受講するにあたり、次の事項に同意します。 ① 受講料の返還は、当該教習所が開催される前に取りやめた場合を除いて要求いたしません。 ② 学科及び実技の修了審査の合格基準に達しなかった場合は、補習を受講後に再審査を受けます。 ③ 貴事務所に提供する個人情報については、貴事務所の個人情報保護方針を確認の上、了解しました。					

★御申込の種類　≪　該当する□欄をチェックして下さい　≫

- □ 一級小型船舶操縦免許
- □ 二級小型船舶操縦免許
- □ 特殊小型船舶操縦免許
- □ 二級から一級への進級
- □ 二級１マイル限定から一級
- □ 二級１マイル限定から二級
- □ 一級または二級持ち　特殊小型船舶操縦免許
- □ 特定操縦免許取得
- □ 遊漁船主任者講習
- □ 更新
- □ 失効再交付（有効期限切れ）
- □ 紛失再交付
- □ 住所変更
- □ その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

返信先ＦＡＸ番号：０４４－７８９－８４４２