

更新

# ◇ 受講申込書 ◇

愛媛ボート免許センター 殿

下記のとおり、操縦免許証更新講習の受講等を申し込みます。

申 込 者	(海技免許証 操縦免許証 免状)	資 格	級小型船舶操縦士												
		番 号	第												号
		有 効 期 限	平成 年 月 日 まで有効												
	本 籍 (都道府県名)	都・道・府・県													
	連 絡 先 電 話 番 号 (昼間連絡のつくところ・携帯電話可)	( )													
	現 住 所	〒 ー													
	生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日													
	フリガナ											性 別	男・女		
氏 名															

### 1. 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : 平成 年 月 日 時 分 から

開催地 : \_\_\_\_\_

### 2. 身体検査 (いずれかを○で囲んでください。)

① 講習会場で受ける

② 病院等で受ける

注: 病院等で受けた方は、身体検査証明書(指定様式)のコピーをこの申込書とともに提出してください。

### 3. 変更事項 操縦免許証(海技免状)の記載事項に変更のある方のみ記入してください。

本 籍 (都道府県名のみ) \_\_\_\_\_ から \_\_\_\_\_ へ

氏 名 (フリガナ) 旧姓 \_\_\_\_\_ から 新姓 \_\_\_\_\_ へ

### 4. 更新手続きの依頼

①する

②しない

※ 受講申込みによる個人情報、操縦免許証の更新・失効再交付に関して使用いたします。  
また、次回講習のご案内するときに使用いたします。