

更新・失効

◇ 受講等申込書 ◇ 紛失有・無

船舶免許サウスランド合同会社 殿

FAX03-3878-3705

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	操縦免許証	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													
込		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	〒 □□□□-□□□□													
者		生年月日	大・昭・平 年 月 日													
		フリガナ												性別	男・女	
		氏名														

1.講習希望日及び開催地

開催日及び時刻： 年 月 日 時 分 開催地： 会場名：

2.身体検査受検について ① 会場で受ける ② 別に受ける(医師による身体検査に限る)

3.現有操縦免許証の記載について ① 変更無 ② 変更有(下記の該当項目に○)

住所・本籍・氏名・国籍・その他(詳細を記入)

※変更が有る場合には住民票等(発行6カ月以内)が必要になります。

<当日必要書類等>※代理申請又は自己申請に○

代理申請

①操縦免許証(お預かりします)

②委任状(記入認印)

③証明写真2枚(パスポートサイズ4.5cm×3.5cm)

※古いもの、自撮り、背景有りのものは受付できません

④変更有は住民票

⑤紛失は自動車運転免許証のコピー1枚

自己申請

重要

操縦免許のコピー及び変更有は住民票等のコピーを、講習日前日までにメール又はFAX送信して下さい。

①船舶免許(確認後返却します)

②写真1枚(自己申請は申請用紙貼付用にもう1枚必要です)

※事前に送付等無い場合には当日修了証明書等をお渡しできません。

お支払方法○囲 1,銀行振込 2,ゆうちょ銀行振込 3,当日会場支払(サウス講習室のみ可)

FAXお申込書送信先 船舶免許サウスランド合同会社 FAX番号03-3878-3705

〒134-0084

東京都江戸川区東葛西6-17-6-405

高川海事事務所 宛 TEL03-5284-8066