更新

◇ 受 講 等 申 込 書 ◇

（一財）日本海洋レジャー安全・振興協会　宛

操縦免許証更新講習の受講等を次のとおり申し込みます。

<table>
<tr><td rowspan="10">申込者</td><td rowspan="3">操縦免許証</td><td>資　　格</td><td colspan="4">小型船舶操縦士</td></tr>
<tr><td>番　　号</td><td colspan="4">第　　号</td></tr>
<tr><td>有 効 期 限 日</td><td colspan="4">平成・令和　　年　　月　　日 まで有効</td></tr>
<tr><td colspan="2">本 籍（都 道 府 県 名）</td><td colspan="4">都・道・府・県</td></tr>
<tr><td colspan="2">連絡先電話番号(携帯電話可)</td><td colspan="4">(　　)</td></tr>
<tr><td colspan="2">現　　住　　所</td><td colspan="4">〒　　―</td></tr>
<tr><td colspan="2">生　年　月　日</td><td colspan="4">大正・昭和・平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">フ　リ　ガ　ナ</td><td></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男 ・ 女</td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　　名</td><td></td></tr>
</table>

1．受講希望日及び開催地

開催日及び時刻　：　令和 ＿＿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　病院等で受けた

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

※　講習終了後は、運輸局又は運輸支局等の窓口で申請手続きをして、新免許証の交付を受けてください。

※　受講申込みによる個人情報は、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、次回講習のご案内に使用する場合があります。