

失効再交付講習申込書

|             |         |       |                                             |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   |    |   |   |   |
|-------------|---------|-------|---------------------------------------------|---|---|---|---|---------|---|---|-----------|---|---|----|---|---|---|
| 申<br>込<br>者 | 操縦免許    | 免許証資格 | 一級小型船舶操縦士                                   |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   |    |   |   |   |
|             |         | 免許証番号 | 第                                           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6       | 7 | 8 | 9         | 0 | 1 | 2  | 3 | 4 | 号 |
|             |         | 有効期限  | 平成 23 年 11 月 30 日                           |   |   |   |   | 有効期限起算日 |   |   | 昭・平 年 月 日 |   |   |    |   |   |   |
|             |         | 本 籍   | 東京都                                         |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   |    |   |   |   |
|             | 連絡先電話番号 |       | 0 3 ( 9 8 7 6 ) 5 4 3 2                     |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   |    |   |   |   |
|             | 現 住 所   |       | 〒 1 1 0 - 0 0 1 6<br>東京都台東区台東 1 - 1 1 - 1 0 |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   |    |   |   |   |
|             | 送付先住所   |       | 現住所と同様の場合、記入不要です。<br>同 上                    |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   |    |   |   |   |
|             | 生 年 月 日 |       | 昭和 60 年 1 月 30 日                            |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   |    |   |   |   |
|             | ふ り が な |       | すずき ゆうと                                     |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   | 性別 |   |   |   |
|             | 氏 名     |       | 鈴木 優斗                                       |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   | 男  |   |   |   |
| メールアドレス     |         |       |                                             |   |   |   |   |         |   |   |           |   |   |    |   |   |   |

下記の通り、小型船舶操縦士更新講習の受講を申し込みます。

|              |                              |
|--------------|------------------------------|
| 受講希望年月日及び開催地 |                              |
| ご希望開催日       | 平成 23 年 12 月 2 日 14 時 00 分 ～ |
| ご希望開催地       | I N G第二会議室                   |

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| 身体検査                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない |

身体検査を御申込にならない場合、既に受けた身体検査証明書（船舶職員及び小型船舶操縦者方施行規則第7号様式又は第23号様式）をご提出ください。

株式会社アイ・エヌ・ジーシステム  
本社

〒110-0016 東京都台東区台東 1 - 1 1 - 1 0 大木ビル3F  
TEL.03-3835-9391 FAX.03-3835-9395