

失効再交付講習申込書

申 込 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 25 年 2 月 3 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		〒110 - 0016														
			東京都台東区台東1 - 11 - 10														
	送付先住所		現住所と同様の場合、 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、小型船舶操縦士講習の受講を申し込みます。

受講希望月日		開催地	
ご希望開催日	平成 25 年 月 日 時 ~		
ご希望開催地	I N G 第一会議室		

身体検査
☐ 受検済 ☒ 申し込まない

身体検査の申し込みは、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（第23号様式））を添付してください。

免許証	写真	住民票	委任状	運転免許証	依頼代理士	費用

株式会社アイ・エヌ・ジーシステム
本社

国土交通大臣登録更新講習等実施機関
〒110-0016 東京都台東区台東1-11-10 大木ビル3F
TEL.03-3835-9391 FAX.03-3835-9395