

# 特定操縦免許講習（移行講習）受講申込書

一般財団法人 日本海洋レジャー安全・振興協会 宛

特定操縦免許講習（移行講習）の受講を次のとおり申し込みます。

年 月 日

所属漁業協同組合名	漁協	支所（所属していない方は空欄）	
受講の種類 （○で囲む）	<input type="radio"/> ①移行講習（遊漁船等の船長として3ヶ月以上乗船履歴あり） 学科講習4時間・学科修了試験		
	<input type="radio"/> ②移行講習（乗船履歴なし） 学科講習4H+実技実習4H・学科実技修了試験		
（フリガナ） 氏名	（ ）	本籍	都道府県
メールアドレス			
電話番号（自宅等）			
電話番号（携帯）			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
住所	〒		
受講日時	（西暦） 20 年 月 日		
受講会場			

**【この枠内に小型船舶操縦免許証のコピーを貼り付けてください。】**

**【記入上の注意】**

- ☆ 連絡先電話番号には日中連絡がとれる連絡先を記入してください。
- ☆ 乗船履歴のある方は、別途コピー又は原本を添付してください。

受講申込による個人情報は、講習の受講に関して使用する他、当協会が実施する講習等の案内及び当協会が作成した資料等の提供のみに使用します。