

遊漁船業務主任者講習受講申込書

財団法人 日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

貴協会が実施する講習の受講を次のとおり申し込みます。

年 月 日

講習の種類	新規 ・ 更新		
登録都道府県	(釣)	登録番号	第 号
フリガナ 氏 名			本 籍 (都道府県名)
生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所	〒 -		
電話番号	() -	自宅・その他	
携帯電話番号	() -		
メールアドレス			
操縦免許証 (海技免状)番号	第 号	有効期限	年 月 日まで
受講日時	年 月 日 時 分から		
受講会場			

[記 入 要 領]

- 「登録都道府県」及び「登録番号」欄
- ・遊漁船業の登録都道府県及び登録番号を記入してください。
 - ・未登録の受講者につきましては、登録予定都道府県を記入してください。
- 記入例 (釣) 北海道(予定)

連絡先

「電話番号」、「携帯電話番号」については、いずれか又は両方を記入してください。「メールアドレス」についての記入は任意です。

【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。】
海技士の免状の方は、別途コピー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。