



登録小型船舶教習所 受講申込書

私は貴所が設置する船舶職員及び小型船舶操縦者法（昭和26年 法律第149号）第23条の26第1項の規定による下記の登録小型船舶教習所の教習を受けたいので次のとおり受講を申し込みます。

平成 年 月 日

堀川船舶株式会社 殿

ふりがな 氏名		男	生年月日	昭 平 年 月 日
		女	年齢	才
本籍	都道府県（都道府県名のみ記入）			
現住所	〒 TEL (自宅) (携帯) (メール) 勤務先名 TEL (勤務先)			
ご希望のコース	1級・進級・2級・特殊（○印をお付け下さい 複数可）			
学科開校日（場所）	平成 年 月 日～ 開催場所（教室名）			
※実技ご希望（複数可）	平日・土日祝・直近・いつでも可・AM・PM・ 年 月 日			
受有する操縦免許証又は海技免許状	有 →写しを添付ください 無			

※実技日程は当教習所からご連絡を差し上げご相談の上決定させていただきます。

- （注1） 当教習所は、申込者が受講申込書に記載された申込者に係る個人情報を取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性の確保並びにこれらの保護を致します。
- （注2） 当教習所は、注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当教習所の実施する更新・失効再交付等の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。
- （注3） 申込者は氏名欄について、氏名を記載は押印する事に代えて、署名することができます。
- （注4） ご記入いただいた情報をもとに、当教習所関連企業より教室情報やイベント開催のお知らせ等の案内に活用させていただきます。**（注4）案内ご不要の場合チェックをお付け下さい**

ここから下の欄は、申込者が記入しないこと。

住民票の写し		身体検査証明書	写真	教習料等	海技免許等の写し	実技日
--------	--	---------	----	------	----------	-----