

更新

# 受講等申込書

教習所

海事代理士

(太枠内すべてに記入し、免許証のコピーを下記要領にて添付してください。)

(一財)日本海洋レジャー安全・振興協会 宛

操縦免許証更新講習の受講等を次のとおり申し込みます。

予約番号

ここに操縦免許証のコピーを  
写真面が写るように貼り付けてください。

【免許証番号】

第             号

平成・令和 年 月 日まで有効

【現在の本籍】

都・道・府・県

(免許証記載の本籍に変更のある方は旧本籍)

都・道・府・県

【電話番号】 (携帯電話 可)

【住所】

【生年月日】

大・昭・平 年 月 日

【氏名】

フリガナ

(氏) (名)

(免許証記載の氏名に変更のある方は旧氏名)

フリガナ

(氏) (名)

【性別】 いずれかを で囲んでください。

男 ・ 女

講習日  
令和 年 月 日

開始時間  
時 分

開催地

身体検査  
(いずれかを で囲んでください。)  
講習会場で受ける。  
病院等で受けた。  
(注) 病院等で受けた方は、身体検査証明書  
(指定様式)の写しを提出してください。

講習終了後は、運輸局または運輸支局の窓口で申請手続きをして、新免許証の交付を受けてください。

受講申込みによる個人情報、操縦免許証の更新・失効再交付に関して使用いたします。

また、次回講習のご案内に使用することがあります。

(FORM-2019.5)