登録小型船舶教習所受講申込書

私は、J-Hop Ocean 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 30 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通 り受講を申し込みます。

令和 年 月 日

J-Hop Ocean 代表 殿

ふりがな						受講番号			
本人氏名						性別	男・女・		
本籍			都・道・府	・県	生年月日	昭・平	年 月	日	
現住所	₹	_							
連絡が取れる住所又 は免許証送付先 ※現住所と異なる場合のみご記入ください は免許証送付先									
受講生 携帯番号					緊急時 連絡先 電話番号				
E-mail					LINE ID				
勤務先					勤務先 電話番号				
受講講習	進級 ・ 一級 ・ 二級 ・ 特殊 ・ ペーパー ・ 特定								
講習希望日	平日・土日祝・各曜日 (曜日)ならいつでも可(〇印で囲んでください)								
	希望日 月日・月日・月日・月日								
	(希望日の場合は人数、天候等によりご希望に添えない場合もございます)								
受有している小型船 舶操縦免許証又は大 型海技免状		小型船舶操縦士 年 月 日登録 級航海士(航海・機関)			録第	Ę	ī		

<担当者記入欄> ※ここから下の欄は記入しないでください

本籍入り住民票	身体検査証明書	写真	受講料	預り免許証	記事欄