

FAX (050-3452-8500) またはEmail (info@license-renewal.com) からお申込みください

遊漁船業務主任者講習受講申込書

船舶免許更新・再交付センター 殿

下記の通り講習を申込みいたします。

| | | |
|-----------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 遊漁船業について | <input type="checkbox"/> 新規登録（初めての受講） | <input type="checkbox"/> 更新（2回目以降の受講） |
| 遊漁船業登録の有無 | <input type="checkbox"/> 登録している | <input type="checkbox"/> 登録していない |
| | 登録番号 第 _____ 号 | |
| | 事業者名 (_____) | |

| | |
|-----------|-----------------------------------|
| 小型船舶操縦免許証 | 資格 _____ 級 小型船舶操縦士 |
| | 免許番号 第 _____ 号 |
| | 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで有効 |

| | |
|----------|-------------------------------|
| 本籍（都道府県） | _____ 都・道・府・県 |
| 連絡先電話番号 | _____ |
| 現住所 | 〒 _____ |
| 生年月日 | 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| フリガナ | _____ |
| 氏名 | _____ |

| | |
|---------|---|
| ご希望の講習日 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ・ _____ 時 _____ 分からの講習 |
| 講習場所 | _____ |
| お支払方法 | 当日払い ・ 銀行振込 |

| |
|---------------|
| 小型船舶免許のコピーを添付 |
|---------------|

< 講習実施機関 >

農林水産大臣認定遊漁船業務主任者養成講習機関

船舶免許更新・再交付センター

京都府長岡京市開田3丁目6-15 KCビル1階

電話 050-5433-9958

FAX 050-3452-8500