

登録小型船舶教習所 受講申込書

私は、登録小型船舶教習所ブライスマリン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149号)第23条の10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。

登録小型船舶教習所 ブライスマリン 殿

フリガナ		性別	生年月日			
氏名		男・女	S・H	年	月	日
職業			電話番号	自宅		
				携帯		
本籍	(都道府県名)	住所	〒 ー			
受講の種類	一級	二級	進級	特殊		
ご希望講習会場						
講習開始日	平成 年 月 日 から					
受有している小型船舶免許番号	第		号			

(注)氏名を記入し、押印することにかえて、署名することができる。

ご記入された個人情報を受講に関する管理、教習終了後の免許登録業務にのみ利用されます。

ここから下の欄は申込者が記入しないこと

住民票	身体検査	写真	印鑑	免許コピー	料金	その他