

## 登録小型船舶教習所受講申込書

私は、貴会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、JEIS登録小型船舶教習所利用規約の内容を承認の上、次のとおり受講を申し込みます。

一般財団法人 日本船舶職員養成協会近畿 殿

令和 年 月 日

フリガナ		男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日						
氏名										
本籍地 (都道府県名のみ)		国籍	日本国籍以外の方は記入のこと							
現住所 (住民票記載住所地)	〒□□□□ - □□□□									
連絡先	自宅 TEL	携帯 TEL								
★ 上記現住所以外へご案内等の郵送先を希望される方はご記入下さい。										
郵送先 (居所・職場等)	〒□□□□ - □□□□									
メールアドレス	@									
教習所の種類	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 進級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 特殊 小型船舶操縦士コース									
教室名	<input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> びわこ <input type="checkbox"/> 和歌山 <input type="checkbox"/> 寝屋川 <input type="checkbox"/> 高石市 <input type="checkbox"/> ( )									
特殊同時受講 教室名	<input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> びわこ <input type="checkbox"/> 高石市 <input type="checkbox"/> ( )									
教習期間	学科	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
	実技	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
	特殊同時	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
受有する操縦免許証 又は海技免状	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 特殊 <input type="checkbox"/> 湖川 <input type="checkbox"/> 旧4級 <input type="checkbox"/> 旧5級 <input type="checkbox"/> 海技士 ) 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を記入。 ※『有』に印をされた方は、必ず写しを添付してください。									
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> カード決済									
事前教本発送 (ゆうパック着払い発送)	希望する ・ 希望しない									

(注1)当協会は、以下の利用目的の達成に必要な範囲で受講申込書に記載された申込者に係る個人情報を使用し、その情報は当協会が厳重に管理します。

- お客様へのサービスの提供及びそれらに付随する諸対応
- お客様から寄せられたお問い合わせなどに対する回答
- 更新講習、失効講習その他講習に関する情報や特別な企画に関する情報の案内
- お客様が希望するサービスなどをお伺いするためのアンケートの実施
- 新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、講習会場管理者に、申込者の氏名、住所、生年月日、電話番号を提供する場合がございます。

(注2)申込者は、氏名欄について、氏名を記載し押印することに代えて、署名することができます。

≪ 担当者記入欄 ※ここから下の欄は、記入しないでください※ ≫

住民票	身体検査証明書	写真	教習料等	海技免状等写し	テキスト	その他