

失効

受講等申込書

マリンボックス100 教習所

竹村 幸一 海事代理士

(太枠内すべてに記入し、免許証(免状)のコピーを下記要領にて添付してください。)

(財)日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

下記のとおり、小型船舶操縦免許証失効再交付講習の受講等を申し込みます。 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。

カードサイズ以外の免状の場合は、  
写真がある面のコピーをこの申込書と  
一緒に提出してください。

【免許証番号】  
第 号

昭和・平成 年 月 日 起算日・期限日

【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】  
 -

講習日  
平成 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。)

①  講習会場で受ける。  
②  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。

【生年月日】  
明・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-2008.12)

# 委任状

私は、海事代理士 竹村 宰一 を代理人と定め下記の件を委任します。

記

小型船舶操縦士試験についての申請並びに受験票及び合格証明書類の受領についての一切の件。

平成 年 月 日

氏名 マリン太郎



小型船舶操縦士試験機関

(財)日本海洋レジャー安全振興協会 殿

（お願い）日付は未記入で、署名・捺印のみお願いいたします。

# 委任状

私は、海事代理士 竹村 宰一 を代理人と定め下記の件を委任します。

記

海技免状の申請及び受領についての一切の件。



平成 年 月 日



氏名 マリン太郎

国土交通大臣殿

(お願い) 日付は未記入で、署名・捺印のみお願いいたします。