

遊漁船業務主任者講習受講申込書

橘海事事務所 殿 (FAX : 079-288-4759)

下記の通り、講習機関 株式会社 高松船舶 主催の貴事務所にて実施する次の遊漁船業務主任者養成講習会の受講を申し込みます。

希望する開催日：平成 年 月 日

ふりがな 氏名		年齢 生年月日	歳 ()	性別	男・女
連絡先	住所 (〒 -)				
	電話		携帯(PHS)		
	E-mail				
所属組合名					
受有免許	小型船舶 操縦免許	種類： 免許番号：第 有効期限：	級小型船舶操縦士 号 年 月 日		
	海技免状 (航海)	種類： 免許番号：第 有効期限：	級海技士 (航海) 号 年 月 日		
ご質問など					

※ 船舶免許のコピーを添付してください。