

入学 申 込 書 [9 日 / 12 日 間 コー ス]

志 願 科	六級海技士課程(航海)	番 号	
受験希望日	第 回 平 成 年 月 日 ~ 月 日 希 望		
ふりがな		生年月日	船員保険被保険者証記号
氏 名	Ⓜ	年 月 日	
		(満 歳)	
ふりがな			本 籍
現 住 所	〒 -		都道 府県
	自宅電話() -	携帯電話 - -	
会社名・住所	〒 -		
	担当者;	電話() -	
今後の連絡先・書類送付先を○で記入して下さい		会社 ・ 自宅(個人携帯)	

履 歴 関 係

	免状種類	取得年月日	免状番号
海 技 士	級海技士(機関)	昭和 平成 年 月 日	
小型船舶操縦士免許	級小型船舶操縦士	昭和 平成 年 月 日	
無線従事者免許		昭和 平成 年 月 日	

航海科六級海技士課程への入学を希望します。

平成 年 月 日

一般財団法人関門海技協会代表理事 殿

※経費が会社負担の場合のみ記入して下さい。

授業料等の納入	振込 ・ 現金払い
担当部署及び担当者名	
振込用紙送付先	

※この申込書に記載された『個人情報』については、個人情報の保護に関する法律により、下記の利用目的に限り使用するものとします。

i 貴協会が実施する講習等の案内

ii 貴協会が作成した資料等の提供