

## 海技免許講習受講申込書

1. 私は、貴会が実施する下記の講習の教育を受けたいので次のとおり受講を申し込みます。
2. 私は、救命講習の受講に際し船舶職員としての職務に支障をきたすような疾病及び身体機能障害が無いことを申し立てます。

平成 年 月 日

申込者氏名

(印)

一般財団法人 関門海技協会 代表理事 殿

フリガナ氏名	-----			性別	男女	生年月日	昭和 平成 年 月 日 ( 歳)
本籍	都道府県	現住所 (電話番号)	(〒) ----- 自宅 ( ) ----- 携帯 -----				
所属会社名又は、官公庁名 船員保険の有無		船員保険(有・無)					
受けようとする資格		級海技士(航海・機関・通信)		級海技士(航海・機関・通信)			
保有している資格		級海技士(航海・機関・通信)		級海技士(航海・機関・通信)			
免除になる講習 (既に修了している講習)		①レーダー観測者    ②レーダーARPAシミュレータ    ③救命    ④消火 ⑤航海英語    ⑥上級航海英語    ⑦機関英語    ⑧上級機関英語					
講習の種別		開設期間		講習の記号		授業料等	
①レーダー観測者		自 月 日	至 月 日	. .		円	
②レーダーARPAシミュレータ		自 月 日	至 月 日	. .		円	
③救命・機関救命		自 月 日	至 月 日	. .		円	
④消火		自 月 日	至 月 日	. .		円	
⑤航海英語		自 月 日	至 月 日	. .		円	
⑥上級航海英語		自 月 日	至 月 日	. .		円	
⑦機関英語		自 月 日	至 月 日	. .		円	
⑧上級機関英語		自 月 日	至 月 日	. .		円	

(注) 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る。

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 当協会が実施する講習等の案内
- ii 当協会が作成した資料等の提供