

# 受講等申込書

年 月 日

桶本海事事務所 殿

下記のとおり操縦免許証の更新・失効講習の受講を申し込みます

希望する講習の種類  
**更新・失効**

(どちらかを で囲んでください)

開催日時 平成 年 月 日 時 分

開催地 市・町 会場

免許証コピー張付欄		
免許証コピーを張り付けた場合で記載事項が変わらないとき氏名、郵便番号、電話番号以外は書かなくてもいいです。  免許証をなくしたときは で囲んでください。 海に落とした 盗まれた 紛失した その他	氏名	
	フリガナ	
	現住所	
	電話番号	
	生年月日 昭和 平成 年 月 日	
本籍地 北海道 都 府 県		
記載事項証	小型船舶操縦士免許	1級 2級 特殊 (持定 限定)
	番号	第 号
	有効期限	平成 年 月 日 まで

住所・本籍・氏名に変更がある方は項目に をつけてください。戸籍抄本・住民票等が必要となります。  
(注) 受講申込みによる個人情報、当社の更新・失効再交付講習及び申請手続き事務に関して使用するほか、次回の講習のご案内に使用する場合がありますので、ご了承ください。

## 2.身体検査 (下記から選択してください。)

講習会場で受ける。

病院等で受けた (所定の身体検査証明書を申込書に添付してください)

## 2.申請手続き (下記から選択してください。)

委任する。(下の委任状に記載。捺印してください)

自分で申請する。

## 委任状

私は北海道函館市海岸町18番20号、海事代理士桶本 建郎を代理人と定め、次の権限を委任します。

1.私の受有する小型船舶操縦士免許について、船舶職員及び小型船舶操縦者法及び同法施行規則に関する手続き。

2.上記に係る一切の件

記

手続の種類 更新 失効再交付



資格 1級 2級 特殊 小型船舶操縦士

上記委任のこと相違ありません。

平成 年 月 日

住所

氏名

