

遊漁船業務主任者講習受講申込書

希望する講習開催日

平成 年 月 日

講習開催地 市（地区）

住 所	〒 ー		
ふりがな			
氏 名			
電話番号（携帯電話可）	ー ー		
所属組合名			
受有免許	小型船舶 操縦免許	種 類	級小型船舶操縦士
		免許番号	第 号
		交付日	昭和 平成 年 月 日
	海技士免許 （航海）	種 類	級海技士（航海）
		免許番号	第 号
		交付日	昭和 平成 年 月 日

※ 何れか一方の船舶免許のコピーを添付して下さい。

※ 太枠の中は記入漏れのないように必ず記入して下さい。

申込み先

J E I S 西日本

（株）日本船舶職員養成協会西日本
〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前3-2-1
日本生命博多駅前ビル3階

☎ 092-473-5005 FAX 092-473-5025