

# □更新・□失効 講習申込書(小型船舶操縦士)

( ↑更新か失効にチェックを入れて下さい。 )

この度は講習のお申込み誠にありがとうございます。下記の必要事項にご記入の上、郵送またはFAXにてJ E I S 西日本までお送りください。※講習日の5日前が締切

( J E I S 西日本のFAX番号 092-473-5025 )

受講日	平成 年 月 日	講習会場名	
フリガナ		性別	
氏名		男性 ・ 女性	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	生まれ	年齢( )才
本籍		( ←都道府県名を記入)	
現住所	〒		
電話番号	携帯( )	自宅( )	

操縦免許証を見てご記入下さい。		身体検査について	
資格	級 小型船舶操縦士	イ、依頼する	ロ、依頼しない
番号	第 号	免許申請手続について	
有効期限	年 月 日まで有効	イ、依頼する	ロ、自己申請
免許登録日	年 月 日	免許証の送付について	
		イ、依頼する	ロ、J E I S 本社に受取りに来る

【当日必要なもの】

あなたの小型船舶操縦免許証をコピーして

この枠内に添付してから

弊社宛てお送り下さい。

①本籍地記載の住民票  
(記載事項に変更がない方は不要)

②写真2枚(4.5cm×3.5cm)  
(パスポートサイズ)

③操縦免許証(原本)  
(当日お預かりいたします)

④受講料等

上記は当日、会場にご持参下さい。

今後の講習会の参考の為、下記アンケートにご協力をお願いします。(複数回答可)  
『この講習会を何でお知りになりましたか?』 ※番号に○をつけて下さい。

- ①J E I S ホームページ ②新聞等の広告(新聞名: )  
③J E I S チラシ(入手場所: ) ④知人等の紹介  
⑤その他の方法( )

主催・お問合せ先

**J E I S 西日本** 株式会社 日本船舶職員養成協会西日本

〒812-0011 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

TEL 092-473-5005 FAX 092-473-5025

(注1)当社は、申込者が受講申込書に記載された申込者に係る個人情報取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性の確保並びにこれらの保護を致します。

(注2)当社は、注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当社の実施する更新・失効再交付等の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。

(注3)申込者は、氏名欄について、氏名を記入し押印することに代えて、署名することができます。