



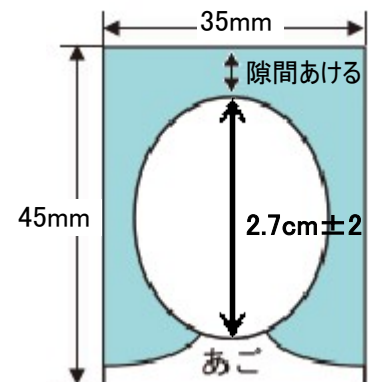
更新 失効 講習のご案内

この度は、更新失効講習のお申し込みありがとうございます。
申込書類を講習日10日前迄に弊社窓口へお申し込みください。



申 込 書 類

- ・申込書 1通(証明写真3枚のうち1枚を添付して下さい)
- ・証明写真 3枚(同一ネガ)縦4.5cm×横3.5cm(パスポートサイズ)
(顔正面、無帽、無背景、ウラに氏名を記入、
3カ月以内に撮影したもの)
- ・コピー 小型船舶操縦免許証(免状)のコピー 表1部(写真側)
- ・委任状 1通 所定の用紙に記入、捺印して下さい。
- ・住民票 免許証記載の氏名・本籍・住所に変更のある方、又は、免許証に住所の記載がない方のみ
1通(本籍記載のもの、発行日が講習日より3カ月以内)
- ・費用 更新講習 ¥12,000- 失効講習 ¥17,500-
出来上がった免許証の宅配希望の方は別途 ¥800- 頂きます。



申込書類を郵送される方(講習日10日前迄必着)

お振込先

カ)コツボマリーナー

横浜銀行	逗子支店	当座	005756
みずほ銀行	逗子支店	当座	0102117
三井住友銀行	逗子支店	当座	4107006
三菱東京UFJ銀行	鎌倉支店	当座	9002035

尚、振込手数料はご負担下さいますようお願い申し上げます。

注: ・講習日から新しい免許証が発行されるまでは、不携帯となりますのでご注意ください。



小坪マリーナー

ボートライセンス講習申込書

*太枠内をもれなくご記入ください。

申請日 平成 年 月 日

種類	<input type="checkbox"/> () 級ライセンススクール <input type="checkbox"/> 更新講習 <input type="checkbox"/> 失効再交付講習 <input type="checkbox"/> 紛失再交付 <input type="checkbox"/> 訂正申請													
氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 印		生年 月日	大・昭・平 (歳) 年 月 日生	性別 男性 女性	本籍 ・ 国籍	都・道 府・県						
現住所	〒	TEL	()	Fax・携帯	()	メールアドレス					携帯メルアド			
勤務先	会社名	所属部課			役職名									
	〒	TEL	()	内線	Fax ()									
	住所													
職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社経営 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 弁護士/会計士/税理士 <input type="checkbox"/> その他 ()													
趣味	<input type="checkbox"/> 釣り <input type="checkbox"/> マリンスポーツ <input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> ゴルフ <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> ドライブ <input type="checkbox"/> その他 ()													
興味	<input type="checkbox"/> モーターボート <input type="checkbox"/> ヨット <input type="checkbox"/> マリンジェット <input type="checkbox"/> ディンギー <input type="checkbox"/> その他 ()													
希望講習日	<input type="checkbox"/> 受験希望者⇒学科試験日 年 月 日 学科試験地 ()													
	<input type="checkbox"/> 書換希望者⇒更新他講習日 年 月 日 講習場所 () 時間 : ~													
船舶免許所持者	免許の種類	<input type="checkbox"/> 級	資格・限定 <input type="checkbox"/> 特殊	小型船舶操縦	免許番号	第	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	号						
	交付日	昭和・平成	年	月	日	登録日	昭・平	年	月	日	期限日	昭・平	年	月

アンケートにご協力下さい。

(該当する項目に○印を付けて下さい。)

今回の申し込みの動機は何ですか？

- ①船を持っている為 (ヨット・ボート・釣船)
- ②友人の船に乗る為 (ヨット・ボート・釣船)
- ③水上バイクに乗る為
- ④業務の為
- ⑤将来購入予定の為 (ヨット・ボート・釣船)
 - A, 免許を受取ったら
 - B, 1年以内に
 - C, 2~3年のうちに
- ⑥その他 ()

ご協力ありがとうございました。

提出用
写真を
1枚貼付

担当

委任状

私は 横浜市中区海岸通1丁目1番地
海事代理士 渡辺治夫 を代理人と定め、下記権限を委任します。

記

- 一、 船舶職員および小型船舶操縦者法並びに関係法令に基づく申請の件
- 一、 小型船舶操縦士免許証（海技免状）の受領に関する件

平成 年 月 日

氏名 _____

印