

海技大学校 船舶保安統括者(CSO)講習 受講申込書

令和 年 月 日

海技大学校長 殿

貴校実施の下記講習に申し込みます。

1. 講習について

講習名	講習期間
船舶保安統括者(CSO)講習	令和 年 月 日

2. 連絡先について

会社名	担当部署名	担当者氏名
会社住所		
〒		
TEL	FAX	E-mail

3. 経費支払い方法・請求書先について

経費支払い方法	講習経費	
	会社 ・ 本人	
請求書送付先(封筒の宛名)	請求書の宛名	明細書
		要・不要

- ・講習経費:受講料を意味します。
- ・経費の支払い方法には、「会社:後日会社一括払い」と「本人:受講者本人現金払い」の2通りがございます。

4. 連絡事項・要望事項

5. 受講者名簿

1	氏名	フリガナ	name	性別	生年月日
	役職	SSO講習受講			連絡事項
2	氏名	フリガナ	name	性別	生年月日
	役職	SSO講習受講			連絡事項
3	氏名	フリガナ	name	性別	生年月日
	役職	SSO講習受講			連絡事項
4	氏名	フリガナ	name	性別	生年月日
	役職	SSO講習受講			連絡事項
5	氏名	フリガナ	name	性別	生年月日
	役職	SSO講習受講			連絡事項

・学生寮はご宿泊いただけませんので、各自にて宿泊先の手配をお願いいたします。

・CSO講習は13時終了のため、昼食の手配はございません。

※本書類に記載された内容については教育指導、諸経費の納入、受講証明書作成以外の目的には使用しません。

※会社・団体様をご記入の場合、個人情報の取り扱いについては受講者ご本人にご確認の上でご記入願います。

※本書類は当機構規定による保存期間満了後、破棄します。

以上