

第二級海上特殊無線技士講習 受講申込書 【記入例】

令和 年 月 日

海技大学校長 殿

貴校実施の 第二級海上特殊無線技士講習 に下記の通り申し込みます。

◆講習について

| | |
|---------------|---|
| 講習名 | 講習期間 |
| 第二級海上特殊無線技士講習 | 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ~ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 |

◆受講者について

| | | | |
|----------------------|-----------------------------|---|---|
| 受講者氏名 | フリガナ | 性別 | 生年月日 |
| 海大 太郎 | カイダイ タロウ | 男 | 昭和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 |
| 現在の海技免許または小型船舶操縦士の免許 | | 免許証の番号 | |
| 一級小型船舶操縦士免許 | | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | |
| 免許交付年月日 | | 平成 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 | |
| 本籍地 | 現住所 | | |
| 岡山県 | 〒 711-0913 岡山県倉敷市児島味野4051-2 | | |
| TEL | FAX | E-Mail | |
| 086-472-XXXX | 086-472-XXXX | XXXXX@ashiyagawa-kaiun.co.jp | |

◆所属先について

| | | |
|---------------------------|--------------|-------------|
| 会社名 | 担当者部署 | 担当者氏名 |
| 株式会社芦屋川海運 | 海務部 海務課 | 芦屋 三郎 |
| 会社住所 | | |
| 〒 659-0026 兵庫県芦屋市西蔵町12-24 | | |
| TEL | FAX | E-Mail |
| 0797-38-XXXX | 0797-32-XXXX | kaimu@○○○○○ |

注意 法第42条(免許を与えない場合)に該当しないこと。

◆学生寮について

| | |
|--------|---|
| 学生寮の宿泊 | <input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない |
|--------|---|

◎学生寮を希望する場合

| | |
|--|--|
| 入寮日 | 退寮日 |
| <input checked="" type="radio"/> 前日 <input type="radio"/> 当日 | <input checked="" type="radio"/> 当日 <input type="radio"/> 翌日 |

◎昼食の希望

| |
|---|
| 昼食 |
| <input type="radio"/> 注文する <input checked="" type="radio"/> 注文しない |

◆経費支払い方法について

| | | |
|--|--|---|
| 講習経費 | その他経費(学生寮・昼食等) | |
| <input checked="" type="radio"/> 後日会社請求 <input type="radio"/> 個人現金精算 | <input checked="" type="radio"/> 後日会社請求 <input type="radio"/> 個人現金精算 | |
| 請求書送付先(封筒の宛名) | 請求書の宛名 | 明細書 |
| 海務部 海務課 芦屋 三郎 | 株式会社芦屋川海運 | <input checked="" type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要 |

※本書類に記載された内容は、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