様式第１号

低引火点燃料補給作業訓練　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	実施時期
低引火点燃料補給作業訓練	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	昼食代
	会社　・　本人	※ 講習費に含まれておりますので、ご用意させて頂きます。

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。

・講習経費の支払い方法には、「会社：後日会社一括払い」と「本人：受講者本人振り込み支払い」の2通りがございます。
それぞれお選びください。※講習経費の現金払いはお受けできません。

4. 連絡事項・要望事項

5. 受講者名簿

1	氏名	フリガナ	性別	生年月日
	現住所			
	〒			
	前回の講習受講	「あり」の方は受講時期	所有海技士免状	
	あり ・ なし		あり （ ） ・ なし	
2	氏名	フリガナ	性別	生年月日
	現住所			
	〒			
	前回の講習受講	「あり」の方は受講時期	所有海技士免状	
	あり ・ なし		あり （ ） ・ なし	
3	氏名	フリガナ	性別	生年月日
	現住所			
	〒			
	前回の講習受講	「あり」の方は受講時期	所有海技士免状	
	あり ・ なし		あり （ ） ・ なし	
4	氏名	フリガナ	性別	生年月日
	現住所			
	〒			
	前回の講習受講	「あり」の方は受講時期	所有海技士免状	
	あり ・ なし		あり （ ） ・ なし	

※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・団体様がご記入の場合、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