

特定操縦免許講習救命講師研修 受講申込書

申込日：

海技大学校長 殿

貴校実施の以下の講習に申し込みます。

1. 講習について

講習名	実施時期
特定操縦免許講習救命講師研修	

2. 連絡先について

会社名	担当部署名	担当者氏名
会社住所及び郵便番号		〒
TEL	FAX	E-mail

3. 経費支払い方法等について

・経費支払い方法等

講習経費	その他経費（学生寮）

・請求書送付先

請求書送付先住所	請求書の宛名

・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

・受講者 1

氏名	フリガナ	name	性別
生年月日	学生寮の宿泊希望	有：希望する入寮日	有：希望する退寮日
海技士免状の有無	有：免状の種類	昼食	

・受講者 2

氏名	フリガナ	name	性別
生年月日	学生寮の宿泊希望	有：希望する入寮日	有：希望する退寮日
海技士免状の有無	有：免状の種類	昼食	

・受講者 3

氏名	フリガナ	name	性別
生年月日	学生寮の宿泊希望	有：希望する入寮日	有：希望する退寮日
海技士免状の有無	有：免状の種類	昼食	

・受講者 4

氏名	フリガナ	name	性別
生年月日	学生寮の宿泊希望	有：希望する入寮日	有：希望する退寮日
海技士免状の有無	有：免状の種類	昼食	

・受講者 5

氏名	フリガナ	name	性別
生年月日	学生寮の宿泊希望	有：希望する入寮日	有：希望する退寮日
海技士免状の有無	有：免状の種類	昼食	

※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。