

限定救命艇手講習 受講申込書

(独立行政法人海技教育機構)

平成 28 年 11 月 14 日

理事長 様

機構実施の限定救命艇手講習に下記のとおり申し込みます。

◆実施場所・期間

講習実施場所	講習期間
海技大学校(芦屋)	平成 29 年 1 月 30 日 ~ 平成 29 年 2 月 1 日

◆受講者

フリガナ	カイダイ タロウ	性別	生年月日
受講者氏名	海大 太郎	男・女	昭和 平成 60 年 12 月 1 日
本籍地(都道府県名)	現住所		
兵庫県	〒 659-0026 兵庫県芦屋市西蔵町12番24号		
TEL	0797-38-0000	FAX	0797-38-0000
E-Mail	0000@00000		

◆受講者所属先

会社名	担当部署名	担当者氏名
株式会社 芦屋川海運	海務部 海務課	芦屋川 三郎
会社住所		
〒 659-0026 芦屋市西蔵町12番24号		
TEL	0797-38-0000	FAX 0797-38-0000
E-Mail	0000@00000	

◆経費支払い方法

講習経費	個人現金 清算	後日 会社請求	後日会社請求の場合	
			請求書送付先 住所及び会社名	芦屋市西蔵町12番24号 (株)芦屋川海運 海務部海務課
			振込依頼文書 宛名	(株)芦屋川海運

◆修了証明書送付先

上記所属先

◆学生寮の利用希望について(海技大学校で実施の場合)

※ 宿泊及び昼食申し込み後、受講できなくなった場合にはキャンセル代がかかることがあります。

◎宿泊希望の場合

学生寮利用期間	入寮者食事
月 日 ~ 月 日	月 日 食 ~ 月 日 食
支払方法	
個人現金清算・後日会社請求	

◎通学希望の場合

昼食の注文(昼食のみ)
注文する・注文しない
支払方法
個人現金清算・後日会社請求