

海技大学校 ECDIS訓練 受講申込書

平成 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
ECDIS訓練	平成 年 月 日 ~ 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	会社 ・ 本人
請求書送付先	振込依頼文書宛先	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。

「講習経費」及び「昼食代」について、それぞれお選びください。

4. 連絡事項・要望事項

5. 受講者名簿

氏名		name		性別	生年月日	役職
入寮希望の場合			入寮者食事		海技免状番号	
要	月	日	～	月	日	
不要				月	日	食から 食まで
通学希望の場合(昼食)			連絡事項			
要	月	日	～	月	日	
不要						
使用機器メーカーへの情報提供について同意しない場合(チェックボックスにマークする)						
<input type="checkbox"/> 同意しない		同意しない:Type-Specific訓練修了証書は発行されません。				
氏名		name		性別	生年月日	役職
入寮希望の場合			入寮者食事		海技免状番号	
要	月	日	～	月	日	
不要				月	日	食から 食まで
通学希望の場合(昼食)			連絡事項			
要	月	日	～	月	日	
不要						
使用機器メーカーへの情報提供について同意しない場合(チェックボックスにマークする)						
<input type="checkbox"/> 同意しない		同意しない:Type-Specific訓練修了証書は発行されません。				
氏名		name		性別	生年月日	役職
入寮希望の場合			入寮者食事		海技免状番号	
要	月	日	～	月	日	
不要				月	日	食から 食まで
通学希望の場合(昼食)			連絡事項			
要	月	日	～	月	日	
不要						
使用機器メーカーへの情報提供について同意しない場合(チェックボックスにマークする)						
<input type="checkbox"/> 同意しない		同意しない:Type-Specific訓練修了証書は発行されません。				

・平成29年1月より、学生寮の耐震工事等のためご利用いただけません。

・昼食につきましては、ご希望によりご用意いたします。

※本書類に記載された内容については、教育指導及び授業料等の納入並びにそれに付随する目的、使用機器メーカーへの情報提供に使用するものです。

※個人情報の取り扱いについては、必ず受講者ご本人にご確認したうえでご記入願います。

以上