

受付番号

警戒船講習会受講申請書(記入例)

第八管区海上保安本部交通部航行安全課 行

| | |
|---------|--------------------|
| 講習会実施日 | 平成30年11月17日(土) |
| 講習会開催場所 | 舞鶴港湾合同庁舎 第一会議室(2階) |

注意

受講定員に限りがありますので、受講申請される方は、申請書の記入前に、必ず次の連絡先に受講可否について電話問い合わせを行って下さい。〔受講予約受付時間:月～金(祝日を除く) 08:30～17:15〕

0773-76-4100 内線2625 第八管区海上保安本部交通部航行安全課

受講予約を行わず申請書を送付された場合は、申請を受付けできませんのでご了承下さい。

文字はハッキリと丁寧に記入願います

(記入日) 平成 30 年 月 日

| | | | |
|----------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|
| 受講を希望する講習 | <input checked="" type="radio"/> 業務講習のみ | <input type="radio"/> 管理講習のみ | <input type="radio"/> 業務・管理両方 |
| 向こう1年以内の予定 | 警戒船への乗船予定(<input checked="" type="radio"/> 有) ・ <input type="radio"/> 無) | | |
| フリガナ | ケイ カイ タ ロウ | | |
| 氏名 免許証記載の氏名を記入 姓名の間は一文字開ける | 警 戒 太 郎 | | |
| 生年月日 | (大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和) 平成) 60 年 1 月 1 日 (<input checked="" type="radio"/> 男) ・ <input type="radio"/> 女) | | |
| 自宅住所 | 〒 624 - 8686 京 都 府 舞 鶴 市 町 の | | |
| 連絡先 (申請者と直接連絡がとれる番号) | 電話番号 - - | | |
| 勤務先 | (名称) (株)警戒組 電話番号 - - | | |

記入欄(太枠内)に該当事項を記入し、申込み期間内に返信用封筒(切手貼付)を同封して以下の宛先あて郵送願います。

宛先〒624-8686 京都府舞鶴市字下福井901 第八管区海上保安本部交通部航行安全課

記入いただいた情報は、受講者名簿の作成及び受講証明書発給・管理、講習内容の改善等、当該講習に関する事務にのみ使用します。

-----ここから下は、申請を受付けた方に郵送する部分です。(切り取らないでください。)

受付番号

警戒船講習会受付書

| | |
|---------|--------------------|
| 講習会受講日時 | 平成30年11月17日(土) |
| 講習会開催場所 | 舞鶴港湾合同庁舎 第一会議室(2階) |

記入欄(太枠内)

| | | | |
|-----------|---|------------------------------|-------------------------------|
| 氏名 | 警戒 太郎 | | |
| 生年月日 | (大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和) 平成) 60 年 1 月 1 日 | | |
| 受講を希望する講習 | <input checked="" type="radio"/> 業務講習のみ | <input type="radio"/> 管理講習のみ | <input type="radio"/> 業務・管理両方 |

受付印

注1 この「警戒船講習会受付書」は、講習会当日に必ずご持参ください。

注2 当日、運転免許証、海技免状など本人であることを証明するものと印鑑(受講証明書の受領確認に使用します。)をご持参ください。

注3 受講希望者が40名を超える場合は、向こう1年以内に警戒業務に従事される予定のある方の受講を優先しますので、予定の無い方は受講できない可能性があります。