

受付番号

警戒船講習会受講申請書

第八管区海上保安本部交通部航行安全課 行き

講習会実施日	平成30年10月31日(水)
講習会開催場所	境港港湾合同庁舎 第一会議室(2階)
講習の種類	業務講習

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合せを行って下さい。(問合せ時間:月～金(祝日を除く) 午前8時30分～午後5時15分)

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

問合せ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 年 月 日

向こう1年以内の予定	警戒船への乗船予定(有・無)
フリガナ	
氏名 免許証記載の氏名を記入 姓名の間は一文字開ける	
生年月日	(大正・昭和・平成) 年 月 日 (男・女)
自宅住所	〒 - - - - -
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) 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、以下の宛先あて郵送願います。(申込終了日の消印まで有効)

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、当講習事務における名簿、受講証明書及びデータベースの作成に利用します。これらの情報を第三者へ提供することはありません。

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10月31日(水)
講習会開催場所	境港港湾合同庁舎 第一会議室(2階)
講習の種類	業務講習

記入欄(太枠内)

氏名	
生年月日	(大正・昭和・平成) 年 月 日

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。