

訓 練 申 込 書

私は、貴学院が実施する操船シミュレータ訓練 (BRM 訓練) を受けたいので次のとおり申し込みします。

平成 年 月 日

申込者氏名

広島海技学院 海技チーム

会社名		担当部署		担当者名			
住所	〒			TEL			
				FAX			
				E-Mail			
船名	総トン数		船種		主な航行海域		
訓練希望日	平成 年 月 日 ~ 日 (予備)		訓練希望場所	住所			
	平成 年 月 日 ~ 日			名称		学院 因島	
訓練予定者名簿 (当日の連絡責任者名 携帯電話番号 - -)							
	職名	ふりがな氏名	性別	生年月日	現有免許の種類	乗船履歴 (概略何年位)	当学院での 訓練経験
1					級海技士 (航・機)		有・無
2					級海技士 (航・機)		有・無
3					級海技士 (航・機)		有・無
4					級海技士 (航・機)		有・無
5					級海技士 (航・機)		有・無
6					級海技士 (航・機)		有・無
英文修了証明書		必要・不要		請求書宛名			
訓練に対する希望 (時間、内容等)							

担当部署：海技チーム BRM 担当 今村、波多間 E-mail: kaigi@hkg.or.jp

Tel (082) 255-8700 (代)、(082) 254-8077 (直通)、Fax (082) 255-8702

この申込書に記載された「個人情報」については、個人情報の保護に関する法律により、下記の利用目的に限り使用するものとします。

- ① 学院が実施する講習等の案内
- ② 学院が作成した資料等の提供