

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。

令和 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			
訓 練 希 望 日	平成 年 月 日			訓 練 希 望 場 所	住所				学 院 因 島		
	(予備)平成 年 月 日				名称						
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)	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				
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 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