

遊漁船業務主任者講習受講申込書

私は、貴院が実施する次の講習会の受講を申し込みます。

一般社団法人 広島海技学院 理事長 殿

令和 年 月 日

講習の種類	更新受講者の都道府県への登録番号及び年月日	
新規・更新	① 都道府県第 号	
	平成 年 月 日 登録	
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
本籍	都道府県 (都道府県名のみ記入)	
住所	〒	都道府県
電話番号	()	自宅・会社他
携帯番号	0 0-	
操縦免許証番号	第	号
有効期間満了日	平成 年 月 日 まで有効	
会場	広島市・呉市・倉敷市・周南市・防府市・萩市 下関市・鳥取市・境港市・浜田市・西ノ島・松山市 その他 ()	
受講日	令和 年 月 日	
学院使用欄		

記

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

以上