◇ 小型船舶操縦免許　申込書 ◇

高松海事事務所受付

申込書	操縦免許証（海技免状）	資　　格	□１級　□２級　□特殊　小型船舶操縦士
		番　　号	第　　号
		有 効 期 限	□昭和　□平成　□令和　年　月　日まで有効
	本 籍（都道府県名）		□ 変更有り
	連絡先電話番号		Tel :　　Fax :
	メールアドレス		
	現　住　所		〒 □ 変更有り
	生　年　月　日		□昭和　□平成　年　月　日
	フ リ ガ ナ		性別
	氏　　名	□ 変更有り	

１．　**船舶免許の更新・失効再交付講習希望日及び開催地**（更新・失効講習を受講される場合）

開催日及び時刻　：　令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　＿＿＿時＿＿＿分から

開　催　地　：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．　**身体検査**（更新・失効講習を受講される場合、いずれかを○で囲んで下さい）→ほとんどの方は会場で受検されます

①　講習会場で受ける　　②　病院等で受けた

３．　**変更事項**　（本籍の都道府県・氏名に変更がある場合のみ記入）

本　籍　：　旧＿＿＿＿＿から＿＿＿＿＿へ

氏　名　：　旧姓＿＿＿＿＿から＿＿＿＿＿へ

★御申込の種類　≪　該当する□欄をチェックして下さい　≫

□ 免許取得（□ 新規取得（□1 級　□2 級　□特殊）　□2 級（旧４級）から１級への進級　□2 級１ﾏｲﾙ限定（旧５級）解除 ）
□ 特定操縦免許の取得
□ 免許の更新時期のご案内（無料）
□ 免許有効期限の更新手続き
□ 免許再交付（□ 紛失　□ 毀損　□ 有効期限切れ）
□ 記載事項の訂正（□ 氏名　□ 住所　□ 本籍）
□ その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

返信先ＦＡＸ番号：０４４－７８９－８４４２