

受講申込書（更新・失効・訂正・紛失）※大型用

※ 太枠内のみご記入お願いいたします。（訂正・紛失の方は、希望講習は未記入）

申込日 年 月 日

フリガナ					男	生年	昭和・平成			本	都・道	
氏名					女	月日	年	月	日	籍	府・県	
現住所	〒											
送付先住所	〒 ※現住所と同一の場合、記載する必要はございません。											
連絡先	TEL				Fax							
	携帯電話				E-mail							
免許証期限	平成 年 月 日				希望講習		平成 年 月 日 時 分					
免許証番号					免許種類		1級・2級・3級・4級・5級・6級 航海・機関・通信					
身体検査	船員法で指定された病院で受けた ・ これから受ける予定 ※必ず事前に船員法の指定を受けた病院で、身体検査を受けてください。当日会場では、受けられませんのでご注意下さい。											
住民票 <small>(※本籍記載の住民票が必要です。)</small>	自分で取得する ・ 依頼する (※別途手数料がかかります。) ＜住民票をご依頼される場合には、世帯主名をご記入下さい。⇒ 世帯主名 : _____ ＞											
訂正項目	免許記載の項目と現在異なる点がある場合には、下記項目に○をつけてください。(複数可) なし ・ 本籍 ・ 氏名 ・ 国籍 ・ 住所 ※本籍訂正の場合、「都道府県が変わった場合のみ」○をつけてください。								免許証を紛失	している していない		
当サイトをお知りになったきっかけ	<input type="checkbox"/> 当サイトをみて <input type="checkbox"/> 海事代理士.com <input type="checkbox"/> 前回も利用した <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 検索サイト(yahoo ・ Google ・ その他) <input type="checkbox"/> 他のリンク先から <input type="checkbox"/> その他()											
ご職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 漁業関係 <input type="checkbox"/> 海運関係 <input type="checkbox"/> 医者 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> フリーター <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他()											
ボート等所有していますか	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	ボート免許の使用方法	<input type="checkbox"/> ボート乗船 <input type="checkbox"/> 水上バイク <input type="checkbox"/> ヨット <input type="checkbox"/> 釣り <input type="checkbox"/> ダイビング <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 遊漁船 <input type="checkbox"/> 屋形船 <input type="checkbox"/> 使用していない									
お支払い方法	下記より振込予定の銀行をお選び下さい。※口座番号に関しましては、ホームページをご覧ください。 銀行振込み (三菱東京 UFJ 銀行 ・ 三井住友銀行 ・ ゆうちょ銀行 ・ 楽天銀行)											

※当事務所記入欄(こちらには何も記入しないでください)

予約 No		申込金額	
書類・入金 期限日	H / /	免許証発行日	H / /
書類到着日	H / /	領収証	
入金確認日	H / /	免許証発送日	H / /
書類送付・提出日	H / /	その他	
送金日	H / /		

受講申込書（海技士試験受験用）

※ 太枠内のみご記入お願いいたします。該当する項目に○を付けてください。

申込日 年 月 日

（海技免状をお持ちでない方は、海技免状に関する記載は不要です）

フリガナ				男	生年	昭和・平成		本	都・道
氏名				女	月日	年 月 日		籍	府・県
現住所	〒								
送付先住所	〒 ※現住所と同一の場合、記載する必要はございません。								
連絡先	TEL — — —				Fax — — —				
	携帯電話 — — —				E-mail				
海技免状期限	平成 年 月 日				海技免状番号				
定期試験日程	平成 年度 4月・7月・10月・2月 受験会場（ 運輸局）				受験科目		1級・2級・3級・4級・5級・6級 航海・機関・内燃機関・通信・電子通信 筆記のみ・口述のみ・筆記口述両方 ＜科目免除 あり・なし＞		
申請手続き	試験申請のみ・試験申請及び免状発行						※ありの場合：科目（ ） 合格年度（ 年 月）場所（ 運輸局）		
身体検査	すでに身体検査を受けている ・ これから身体検査を受ける予定 ・ 受ける予定なし								
	※口述試験を受験される方は、事前に船員法にて指定された病院で身体検査を受けて頂く必要があります。筆記試験のみ受験される方は、身体検査を受ける必要はありません。（※筆記試験のみの試験＜6級海技士（航海機関）・通信・電子通信＞は身体検査必要です）								
免許講習の有無	すでに受講済 ・ これから受講する予定								
	（※三級海技士（航海・機関）以上の免状をお持ちの方は受講不要）								
住民票	自分で取得する ・ 依頼する （※別途手数料 1,500 円がかかります。）								
	＜住民票をご依頼される場合には、世帯主名をご記入下さい。⇒ 世帯主名： _____ ＞								
訂正項目	免状記載の項目と現在異なる点がある場合には、下記項目に○をつけてください。（複数可）							免状を 紛失	している していない
	なし ・ 本籍 ・ 氏名 ・ 国籍								
	※本籍訂正の場合、「都道府県が変わった場合のみ」○をつけてください。								
当サイトをお知り になったきっかけ	<input type="checkbox"/> 当サイトをみて <input type="checkbox"/> 海事代理士.com <input type="checkbox"/> 前回も利用した <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 検索サイト(yahoo ・ Google ・ その他) <input type="checkbox"/> 他のリンク先から <input type="checkbox"/> その他()								
ご職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 漁業関係 <input type="checkbox"/> 海運関係 <input type="checkbox"/> 医者 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> フリーター <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他()								
お支払い方法	下記より振込予定の銀行をお選び下さい。※口座番号に関しましては、ホームページをご覧ください。 銀行振込み （ 三菱東京 UFJ 銀行 ・ 三井住友銀行 ・ ゆうちょ銀行 ・ 楽天銀行 ）								

※当事務所記入欄(こちらには何も記入しないでください)

書類・入金 期限日	H / /	書類送付・提出日	H / /
書類到着日	H / /	申込金額	
入金確認日	H / /	その他	