

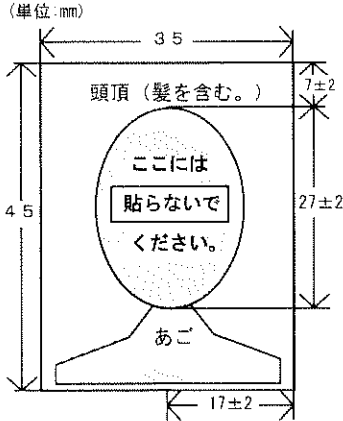
## 失効再交付講習申込書

株式会社 小型船舶免許センター 殿

下記のとおり失効再交付講習の受講等を申し込みます。

返送の時の注意！ 受講日の7日前までに必要書類一式を返送して下さい。

- ①申込書（この用紙） 1枚
- ②免許証のコピー 1枚
- ③写真（下記サイズ） 2枚
- 4.5cm×3.5cmのもの



この枠内に操縦免許証(写真のある面)  
のコピーを貼付又は直接コピーして下さい。  
(免許番号、有効期限が鮮明に見えるようにして下さい)

◎ 該当する事項があれば記入してください。

本籍 \_\_\_\_\_ から  
\_\_\_\_\_ へ

氏名  
旧 \_\_\_\_\_ から  
フリガナ  
新 \_\_\_\_\_ へ

住所変更 **あり** **なし**

注：上記変更事項のいずれかに「あり」の場合は本籍地記載の住民票1通を添付してください。

- ④委任状 1通 返送が遅れたり忘れたり、また不備だったりすると
- ⑤住民票（右記参照）1通 当日受講できない事がありますのでご注意ください。

◎ 住民票に記載されている現住所

〒    -     ←（忘れずに記入してください。）

現住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

自宅電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_

◎ 受講年月日及び講習会場

年 月 日 : 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分開始

講習会場 : \_\_\_\_\_

◎ 身体検査（下記のどちらかに○印を付けて下さい。）

イ 申し込む

ロ 申し込まない

（身体検査を申し込まない方は、既に受けた身体検査証明書（船舶職員法及び小型船舶操縦者法施行規則第7号様式又は第23号様式）を提出して下さい。）

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_

（注1） 当社は、申込者が受験申請書に記載された申込者に係る個人情報取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性の確保並びにこれらの保護を致します。

（注2） 当社は、注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当社の実施する更新・失効再交付等の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。

（注3） 申込者は、氏名欄について、氏名を記載し押印することに代えて、署名することができます。

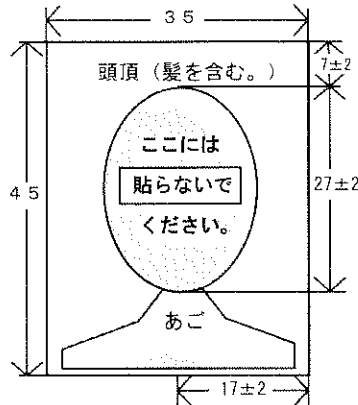
# 更新講習申込書

株式会社 小型船舶免許センター 殿

下記のとおり更新講習の受講等を申し込みます。

返送の時の注意！ 受講日の7日前までに必要書類一式を返送して下さい。

- ①申込書（この用紙） 1枚
- ②免許証のコピー 1枚
- ③写真（下記サイズ） 2枚  
(単位: mm)



- ④委任状 1通
- ⑤住民票（右記参照） 1通

この枠内に操縦免許証(写真のある面)のコピーを貼付又は直接コピーして下さい。  
(免許番号、有効期限が鮮明に見えるようにして下さい)

返送が遅れたり忘れたり、また不備だったりすると当日受講できない事がありますのでご注意ください。

◎ 該当する事項があれば記入してください。

本籍変更 **あり** **なし**  
 \_\_\_\_\_から  
 \_\_\_\_\_へ

氏名変更 **あり** **なし**  
 旧 \_\_\_\_\_から  
 フリガナ  
 新 \_\_\_\_\_へ

住所変更 **あり** **なし**

注：上記変更事項のいずれかに「あり」の場合は本籍地記載の住民票1通を添付してください。

◎ 住民票に記載されている現住所

〒    -     ← (忘れずに記入してください。)

現住所 \_\_\_\_\_

自宅電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_

◎ 受講年月日及び講習会場

年 月 日 : 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分開始

講習会場 : \_\_\_\_\_

◎ 身体検査 (下記のどちらかに○印を付けて下さい。)

イ 申し込む

ロ 申し込まない

(身体検査を申し込まない方は、既に受けた身体検査証明書(船舶職員法及び小型船舶操縦者法施行規則第7号様式又は第23号様式)を提出して下さい。)

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_

- (注1) 当社は、申込者が受験申請書に記載された申込者に係る個人情報を取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性の確保並びにこれらの保護を致します。
- (注2) 当社は、注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当社の実施する更新・失効再交付等の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。
- (注3) 申込者は、氏名欄について、氏名を記載し押印することに代えて、署名することができます。

## 返 納 確 約 書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

地方運輸局長等 殿

(申請者本人)

氏 名 \_\_\_\_\_

本籍の都道府県名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

返納すべき海技免状(操縦免許証)の種類

返納すべき海技免状(操縦免許証)の番号

(代理する者)

氏 名 海事代理士 高橋敏和

住 所 愛知県名古屋港区名港 2-1-7

電話番号 052-654-7677

私は、海技免状（操縦免許証）の有効期間の更新に際し、下記の理由により、現有免状を返納することができません。

現有免状は、新免状の交付を受け次第、（代理申請の場合は必ず当該申請を代理した者を通じて直ちに返納いたしますので、よろしくお取り計らい願います。

### 記

#### 1. 理由

① 更新手続き中に、船舶に乗組む（乗船する）必要があるため

② その他 ( \_\_\_\_\_ )

(注)上記いずれかに○をつけ、「その他」の場合には具体的に理由をご記入ください。

操縦免許証滅失顛末書 兼 返納不能届

下記のとおり操縦免許証を滅失したので、船舶職員及び小型船舶操縦者法施行規則第12条第4項（第88条第4項）の規定により届出をします。

万一、滅失した下記操縦免許証を後日発見したときは、直ちに返納いたします。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

地方運輸局長等 殿

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

本籍の都道府県名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(代理する者)

氏 名 海事代理士 高橋敏和

住 所 愛知県名古屋港区名港 2-1-7

電話番号 052-654-7677

記

1. 操縦免許証の種類 \_\_\_\_\_

2. 操縦免許証の番号 \_\_\_\_\_

3. 滅失事由とその状況（該当する番号に○をつけ、必要事項を記入してください。）

①水中に落とした 場所 \_\_\_\_\_

時期 \_\_\_\_\_

②盗難にあった 場所 \_\_\_\_\_

時期 \_\_\_\_\_

③紛失した 場所 \_\_\_\_\_

時期 \_\_\_\_\_

④誤って捨てた 場所 \_\_\_\_\_

時期 \_\_\_\_\_

⑤その他（滅失の場所、時期等を含めて具体的に記入してください。）

官庁記載欄	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証	<input type="checkbox"/> 船員手帳
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> その他	