

登録船舶職員養成施設受講申込書

私は、貴社が設置する船舶職員及び小型船舶操縦者法（昭和26年 法律第149号）第13条の2第1項の規定による下記の登録船舶職員養成施設の講習を受けたいので次のとおり受講を申し込みます。

年 月 日

株式会社 日本海洋資格センター 代表取締役 様

| | | | | | |
|------------|---------------------------------|----|------|--------|-------|
| ふりがな 氏名 | Ⓜ | 男女 | 生年月日 | 昭 平 | 年 月 日 |
| 本籍 | | | | | |
| 現住所 | 〒 連絡先電話番号 | | | | |
| 養成施設の種類 | ※六級海技士（航海）第二種養成施設（10年コース 5年コース） | | | | |
| 設置期間 | 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 受有する海技免状等 | | | | | |

（注1）当社は、申込者が受講申込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・失効再交付講習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。

（注4）申込者は、※を付した欄に記載する必要はありません。