海技免許更新・失効講習申込書

更新・失効の別 （〇で囲む）	更新　・　失効講習		
ふりがな 氏　　名		電話番号 （携帯電話可）	（昼間連絡がつくところ）
住　所	〒　　ー		
受講日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分から		
受講場所			

（いずれかを〇で囲んで下さい。）

身体検査	申し込む　・　申し込まない ※身体検査を申し込まない方は、身体検査証明書（指定様式）を提出して下さい。
更新申請	海事代理士に依頼する　・　自分で申請する
写　　真	申し込む　・　申し込まない

海技免状の記載事項に変更がある方のみ記入

本　　籍 （都道府県名のみ）	＿＿＿＿＿＿＿＿ から ＿＿＿＿＿＿＿＿ へ変更
（フリガナ） 氏　　名	（　　）　（　　） 【旧姓】＿＿＿＿＿＿ から【新姓】＿＿＿＿＿＿ へ変更

※本籍記載の住民票又は戸籍妙本の写しを提出して下さい。

海技免状のコピーを添えて下さい。

申し込み先

ＹＤＣ山形代書センター

海事代理士　高橋秀人

〒990-0064　山形市和合町1-1-18

TEL　023-623-5295

FAX　023-623-5297

E-Mail　ht623@seagreen.ocn.ne.jp