

游漁船業務主任者講習受講申込書

◎個人で申し込む場合

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		
新規・更新の別 (○で囲む)	新規 ・ 更新 ※	新規：今回初めて受講 更新：修了証明書有効期間満了に伴う更新のための受講	
受講日時	令和 年 月 日 時 分から		
受講場所			

◎漁業協同組合等でまとめて申し込む場合

漁協名： _____ 漁業協同組合

代表者名 (担当者名)		電話番号	
----------------	--	------	--

受講希望者（欄が足りない場合は、別葉として下さい）

ふりがな 氏 名	住 所	新規・更新の別 (○で囲む)
	〒 ー	新規 ・ 更新
	〒 ー	新規 ・ 更新
	〒 ー	新規 ・ 更新

申し込み先

(有) 東北小型船舶免許センター
山形事務所

〒 990-0041 山形市緑町1-7-14

TEL 023-623-5295

FAX 023-623-5297

E-Mail ht623@seagreen.ocn.ne.jp

【個人で申し込む場合】

海技免状のコピーを添えて下さい。

【組合等でまとめて申し込む場合】

海技免状のコピーを別葉に添えて下さい。