

【小型船舶免許 更新/失効/訂正 申込書】

※太枠内を記入してください

更新・失効・訂正		免許証受渡方法： 郵送 ・ Dicsにて手渡し	
フリガナ			申込日： 年 月 日
氏名			生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日
年齢	才	男・女	本籍地
現住所	〒 都・道 府・県		
免許証送付先 (同上の場合記入不要)	〒 都・道 府・県		
自宅電話番号		携帯電話番号	
保有する船舶免許	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 小型特殊		
免許番号	第		

氏名変更あり	⇒
--------	---

住所変更あり	⇒
--------	---

本籍変更あり	⇒
--------	---

☆受講日☆ 日時： 年 月 日 () : ~
場所： _____



お問い合わせ先：
〒136-0081
東京都江東区夢の島3-2-1
東京夢の島マリーナDics
TEL:03-5569-8425
FAX:03-5569-8426