

失効

# 失効再交付講習受講申込書

マリンライセンス教育センター代表 殿

※記入不要  
PC NO. \_\_\_\_\_

※提出日を記入して下さい

申込日： 年 月 日

|              |  |            |           |        |
|--------------|--|------------|-----------|--------|
| 資格           | ①級 ②級 特殊<br>②級1マイル ②級小出力<br>旧①級 旧②級 旧③級<br>旧④級 旧⑤級 | 操縦免許の番号    |           |        |
|              |  | 操縦免許の有効期限  | 年 月 日まで有効 |        |
| 本籍<br>(県名のみ) | 本籍の変更<br>有<br>無                                    | TEL (自宅)   | (自宅)      |        |
|              |  | 緊急連絡先 (携帯) | (携帯)      |        |
| 現住所          | 〒 - ※住民票に記載の住所を記入して下さい。(大字、字、建物名等省略しない事)           |            |           | 住所の変更  |
|              | 建物名 ( )  |            |           | 有<br>無 |
| フリガナ         |  | 氏名の変更      | 大・昭・平     |        |
| 氏名           |  | 有<br>無     | 生年月日      | 年 月 日  |

上記現住所以外に免許証の送付を希望する場合に記入して下さい。

〒 -

建物名 ( )

免許証を紛失した方は下記の該当する番号に○を付け、なくした場所・時期を記入して下さい。

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| ① 海中に落とした。<br>場所 _____<br>時期 _____             | ② 盗難にあった。<br>場所 _____<br>時期 _____    |
| ③ 紛失した。<br>保管していた場所 _____<br>見当たらなくなった時期 _____ | ④ 誤って捨てた。<br>捨てた場所 _____<br>時期 _____ |

下記の通り、小型船舶操縦免許失効再交付講習会の受講を申し込みます。

受講日： 年 月 日 時 分 開始

開催地： 会場名： \_\_\_\_\_

現在失効している免許証を受講時に回収いたします。新免許証交付までは約1週間程度要します。

希望する方は○を付けて下さい。

記念品として旧免許証の還付を希望します。  
(運輸局にて還付処理した後にお返しいたします。) 手数料1,000円



小型船舶免許について質問がある方は裏面にご記入下さい。

## 失効再交付講習受講申込書

マリンライセンス教育センター代表 殿

※記入不要  
PC NO. \_\_\_\_\_

※提出日を記入して下さい

申込日： ○○年 ○○月 ○○日

|              |   |   |   |   |
|--------------|---|---|---|---|
| 資格           | 1級 <input type="radio"/> 2級 <input checked="" type="radio"/> 特殊 <input type="radio"/><br>2級1マイル <input type="radio"/> 2級小出力 <input type="radio"/><br>旧1級 <input type="radio"/> 旧2級 <input type="radio"/> 旧3級 <input type="radio"/><br>旧4級 <input type="radio"/> 旧5級 <input type="radio"/> | 操縦免許の番号   | 05200000000000  |   |
|              |   | 操縦免許の有効期限   | ○○年○○月○○日まで有効   |   |
| 本籍<br>(県名のみ) | ○○県   | 本籍の変更   | TEL (自宅)  | (自宅) 0000-00-0000   |
|              |   | <input type="radio"/> 有<br><input checked="" type="radio"/> 無 | 緊急連絡先 (携帯)  | (携帯) 000-0000-0000  |
| 現住所          | 〒000-0000 ※住民票に記載の住所を記入して下さい。(大字、字、建物名等省略しない事)  |   |   | 住所の変更   |
|              | ○○県○○市○○字○○ 00-0<br>建物名 (○○アパート ○○号室)   |   |   | <input type="radio"/> 有<br><input checked="" type="radio"/> 無 |
| フリガナ         | コガタ タロウ   |   | 氏名の変更   | 大・昭・平   |
| 氏名           | 小型 太郎   |   | <input type="radio"/> 有<br><input checked="" type="radio"/> 無 | 生年月日<br>○○年○○月○○日   |

上記現住所以外に免許証の送付を希望する場合に記入して下さい。

|                          |
|--------------------------|
| 〒 _____<br>建物名 ( _____ ) |
|--------------------------|

免許証を紛失した方は下記の該当する番号に○を付け、なくした場所・時期を記入して下さい。

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| ① 海中に落とした。<br>場所 _____<br>時期 _____             | ② 盗難にあった。<br>場所 _____<br>時期 _____    |
| ③ 紛失した。<br>保管していた場所 _____<br>見当たらなくなった時期 _____ | ④ 誤って捨てた。<br>捨てた場所 _____<br>時期 _____ |

下記の通り、小型船舶操縦免許失効再交付講習会の受講を申し込みます。

受講日： ○○年 ○○月 ○○日 ○○時 ○○分 開始  
開催地： ○○県 ○○市 会場名： ○○○○○○○会館

現在失効している免許証を受講時に回収いたします。新免許証交付までは約1週間程度要します。

希望する方は○を付けて下さい。

記念品として旧免許証の還付を希望します。  
(運輸局にて還付処理した後にお返しいたします。) 手数料1,000円

小型船舶免許について質問がある方は裏面にご記入下さい。

# 委任状

私は、海事代理士佐藤さなえを代理人と定め下記の件を委任します。

記

- 船舶職員及び小型船舶操縦者法に基く申請及び免許証の受領について一切の件

年 月 日

(申請者) 氏名

\_\_\_\_\_

国土交通大臣 殿

## 委任状

私は、海事代理士佐藤さなえを代理人と定め下記の件を委任します。

記

- 船舶職員及び小型船舶操縦者法に基く申請及び免許証の受領について一切の件

00年 00月 00日

署名した日付を記入

(申請者) 氏名 小型太郎

※書き直す場合は誤った箇所に訂正印を押してください。