

独立行政法人海技教育機構
操船シミュレータ講習課程 受講申込書

申込日 平成 年 月 日

独立行政法人海技教育機構 理事長殿

海技大学校実施の講習を下記の通り申し込みます。

1. 受講生名簿

氏名	ふりがな(ローマ字)	生年月日	役職			
本籍又は国籍						
現住所	〒					
入寮希望の場合						
入寮日	月 日	退寮日	月 日	入寮者食事	月 日	食~ 食まで
通学希望の場合		連絡事項				
昼食希望	要 ・ 不要					

2. 受講希望日時について

	受講日	開始時間
第1希望	平成 年 月 日	9時より / 13時より
第2希望	平成 年 月 日	9時より / 13時より
第3希望	平成 年 月 日	9時より / 13時より

3. 講習内容について

認定ルート			自船モデル	
水先区別	番号	訓練海域	船種	大きさ

4. 連絡先について

会社名	担当部署名	研修担当者氏名
会社住所		
〒		
TEL	FAX	E-mail

5. 経費支払方法・請求先について

経費支払い方法	講習経費	学生寮経費（宿泊・食事）	
請求書送付先	振込依頼文書宛先	明細書の要・不要	

6. 連絡・要望事項

--

以上