

基本訓練受講申込書

(生存技術)

平成 年 月 日

一般財団法人日本船舶職員養成協会 会長 殿

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名		本籍		性別	男・女	
現住所	〒					
保有している資格※	級海技士（航海・機関・通信・電子通信）					

※海技資格を有している場合に記入

基本訓練受講希望日					
第1希望	第2希望		第3希望		
平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日

基本訓練に関する同意書

私は、一般財団法人日本船舶職員養成協会が実施する基本訓練受講に当たり、「基本訓練（生存技術）講習のご案内 9.注意事項（受講者の健康状態等）」の記載内容および健康状態について確認のうえ、申込みます。

年 月 日

氏名 _____

⑨上記の「同意書」に署名がない場合は受講出来ません。