

# 基本訓練受講申込書

(生存技術訓練) (防火・消火訓練) 受講する訓練に〇印

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	(都道府県名)	性別	男・女	
現住所	〒					
	連絡先電話番号 (必須)					
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					
生存技術訓練			防火・消火訓練		
年	月	日	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、「基本訓練の申込案内 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。