

【FAX : 045-201-7758】

※受付番号 _____

第二級海上特殊無線技士養成課程（短縮：三海特受有者）申込書

申込日 令和 年 月 日

公益社団法人 関東小型船安全協会 御中

次のとおり受講したいので申込みます。

コース名	第二級海上特殊無線技士養成課程	講習実施日	令和5年11月12日（日）0850～1740		
(フリガナ) 受講者 氏名		性別	男・女	小安協会員	会員・非会員
		生年月日	S・H 年 月 日		
		実施場所	静岡県フォークリフト講習センター（沼津市原）		
連絡先住所	(〒 -)ビル、建物名等詳しくご記入ください。(受講票の送付先をご記入下さい)				
電話番号	(直通、自宅の別)	E-mail	(PC、携帯の別)		
携帯電話番号					

講習費用	26,000円	弁当申込み	1個600円（する・しない）	
講習費用 振込先	公益社団法人 関東小型船安全協会	①横浜銀行 関内支店	普通口座 6073554	
		②ゆうちょ 銀行	普通口座 10960-03161501	
振込状況	月 日	① ② に	振込みました。 振込みます。	

《講習費用（受講料、教本代及び免許証申請手数料を含む）》
講習費用は、受講申込み後、速やかに上記宛先まで振込をお願いします。
(**弁当代は、受講当日**にお支払下さい。)
講習費用の**入金を確認された時点で受付完了**です。後日、受講票等の資料を送付します。
応募締切は、令和5年11月6日(月)です。(ただし、定員になり次第受付終了です。)

《受講日に提出する書類等》
(下記の書類等は、免許証申請に必要なものですので、事前に準備し、受講当日にご持参下さい)

- 写真 縦30mm、横24mm、3枚（同一のものを3枚揃えて下さい。）（サイズ・枚数厳守）
◆無帽・正面・上三分身（胸から上）・無背景・縁取りのないもので受講前6か月以内に撮影したもの
- 住民票抄本 1通（1年以内のもの）

【問合せ先】 公益社団法人関東小型船安全協会
〒231-0005 横浜市中区本町4-43 A-PLACE 馬車道3F
Tel : 045-201-7754 Fax : 045-201-7758
E-Mail : ksak@wind.ocn.ne.jp

※事務処理欄	HP
--------	----