

【FAX : 045-201-7758】

※受付番号 _____

第三級海上特殊無線技士養成課程申込書

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	第三級海上特殊無線技士養成課程	講習実施日	令和5年2月5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	横浜市ベイサイドマリーナ		
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	18,000円		
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。 振り込みます。

《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。
入金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、講習日10日前(令和5年1月26日)です。(ただし、定員になり次第受付終了です。)
また、次回2/26の二海特を連続して受講する方は、二海特申込書も併せて送付願います。

《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(免許証の申請に必要なものです)

【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
--------	----