

昼間、夜間 いづれかを○で囲んでください。

【FAX : 045-201-7758】

※受付番号 _____

航海実技講習申込書

申込日 平成 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 回 航海実技コース	講習実施日	平成 年 月 日
(フリガナ) 受講者 氏名		性別	男 ・ 女
		生年月日	S・H 年 月 日
		資格	級小型船舶操縦士
連絡先 住所	(〒 -)ビル、建物名等詳しくご記入ください。		
電話番号	中止等の連絡をすることがありますので、日中つながる番号(できれば携帯の番号)をお願いします。		
		FAX	

講習費用	昼間 12,000円	夜間 10,000円	
講習費用 振込先	公益社団法人 関東小型船安全協会	口座番号	ゆうちょ銀行：(普通) 10960-03161501
			横浜銀行・関内支店：(普通) 1061353
《講習費用》 講習日 10日 前までに、上記あて先まで振込をお願いします。 キャンセルした場合、振込後から講習実施前前日までは、送金手数料を差し引いた額を返金します。前日及び当日キャンセルした場合は、全額徴収いたします。			
《会員加入》 受講者には、講習終了後当協会会長名による「講習終了証明書」が交付されます。また、希望者は、当会員に加入できますので、別途申込みをお願いいたします。 会員加入されますと、所轄海上保安部、海事専門家等による海上安全指導、技術講習などを受けることができ、航行禁止場所や危険な個所に関する情報、ボートの取扱い方、航海計画の相談など安全運行に必要な知識、情報を得ることができます。 また、割安な「小安協総合保険」への加入、無線局加入時に必要な会長承認を受けられます。			

【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-PLASE 馬車道3階
TEL 045-201-7754 FAX 045-201-7758

※事務
処理
欄