# 特殊小型･2級小型船舶操縦士免許取得講習申込書

申込日 :令和 4 年　　月　　日

| | |
|---|---|
| ふりがな<br>氏　　名 | （　男　・　女　） |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　年　　月　　日（　　歳　） |
| 住　　所 | 〒<br>電　話　　携帯番号 |
| 現在お持ちの船舶免許 | 一級　・　二級　・　特殊　・　大型　・　なし　（○で囲んでください） |

※　下記必要事項を記入下さい。（あてはまるものは○で囲む）

○　現在お仕事をしていますか？

①在職中（　正社員　・　契約社員　・　パート）　②求職中

①の方　事業所名　：　（　　）職種：（　　）

勤務地　：金武町　・　金武町外（　　）

○　現在の健康状態は良好ですか？　（　はい　いいえ　）

いいえの方→治療中の病気・服用中のお薬等、あればご記入ください。

【　　】

◎　今回受講を希望する理由を記入してください。（上記以外でお答えください）

| | |
|---|---|
| 備考<br>（事務局記入欄） | □　求職者（　町内　町外　）　□　在職者（　町内　町外　） |