

# 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○印

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)					
所属会社名						
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 (JEIS)	防火・消火訓練 (MDPC)
年 月 日	年 月 日

講習場所 (一財) 日本船舶職員養成協会 (JEIS) (一財) 海上災害防止センター (MDPC)

## 基本訓練に関する同意書

私は、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 \_\_\_\_\_

④上記の「同意書」に署名がない場合は受講出来ません。

## 英文修了証明書の必要の有無のご確認

[生存技術用 有・無]、[防火・消火用 有・無] (有、又は無のどちらかに○印をご記入願います。) 有に○印を付された方は、英文証明書に記載する氏名の英文名を下記にブロック体でご記入願います。

英文氏名：名 ( \_\_\_\_\_ )、 姓 ( \_\_\_\_\_ )