失　効　再　交　付　講　習　の　ご　案　内

貴殿の操縦免許証は、有効期限が経過し失効となりました。更新するためには、失効再交付講習会を受講する必要があります。(試験はありません)講習開催日程表の講習種類より(失効)の受講日をお選びください。

書類は、受講日の２０日前までに必着です。各会場の都合上、定員になり次第〆切となりますのでお早めにお申込みください。なお、講習開催日程表は当社ＨＰ【ショウエイマリン検索】にて確認いただけます。

《受講予約受付書類》【送付いただいた書類などは返却できません】

1. **受講等申込書１通**…ご記入の上、必ず**操縦免許証のコピーを貼付**してください
2. **写　真　３　枚**…カラー**縦 4.5cm×横 3.5cm**・６ヶ月以内に撮影したもの・裏面に**氏名・生年月日**を記入
   ※注）**顔のサイズ**が**頭頂部(髪の毛を含む)**より**あご**まで**2.5 cm以上 3.0 cm未満・無帽・無背景**
3. **代行業務依頼書**…キリトリ線から下の部分を記入
4. **委　　任　　状**…**署名・捺印**
5. **費用￥１８,０００**…内訳〈日本海洋レジャー安全・振興協会¥11,000・登録免許税¥1,250・
   海事代理士免許交付手数料及び更新講習代行手数料¥5,750〉

以上の書類と費用を**郵便現金書留**にて、ショウエイ・マリンまでお送りください。

※住所・本籍地及び氏名の変更がある方及び旧免状の方(パウチされたもの)は、本籍地記載の住民票が必要になります。受講予約受付書類と一緒にお送りください。(受講等申込書に変更内容を必ずご記入ください)
住所変更・旧免状・本籍地(都道府県)変更・氏名の変更➡**本籍地記載の住民票…１通**

※書類到着後、受講当日のご案内(会場地図等)をハガキにて送付いたします。

紛失による再交付申請の方は、別途書類を要します。ショウエイ・マリンＨＰより必要書類等をダウンロードの上、郵送してください。

受講当日持参するもの　**操縦免許証**

失効再交付講習内容　１.身体検査（視力検査・一般歩行）※当日、視力検査を行います。
（矯正視力０．５以上が必要）**必要な方はメガネなど、お持ちください。**
２.ビデオ・教本による講習（講習時間は約２時間３０分）

※講習当日、操縦免許証をお預かりします。関東運輸局の更新手続き終了後、郵便書留にて、新しい免許証をお送り致します。
尚、**講習当日無断欠席**の場合は《受講予約受付書類》が再度必要となりますのでご注意ください。

小型船舶操縦士教習所
ショウエイ・マリン
〒186-0011　東京都国立市谷保 6179 番地
ＴＥＬ：　０４２－５０１－２５０１
営業時間：　９：３０～１７：００
定 休 日：月曜日及び第２・第４日曜日

キリトリ線

代行業務依頼書

令和　　年　　月　　日受付　失効

フリガナ		本　籍　地	都　道　府　県
氏　　名		訂正の有無	無　・　有　（　氏名・本籍地　）
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	有効期限	平成・令和　　年　　月　　日
住　　所	〒　　－		（住所変更　無・有） （住民票添付　無・有）
免許証送付先	〒　　－		
電　　話		昼間の連絡先	
E-mail			

失　効

受　講　等　申　込　書

ショウエイ・マリン　教習所
田　　中　　海事代理士

（太枠内すべてに記入し、免許証（免状）のコピーを下記要領にて添付してください。）

（一財）日本海洋レジャー安全・振興協会　殿

下記のとおり、小型船舶操縦免許証失効再交付講習の受講等を申し込みます。　予約番号

ここに操縦免許証の鮮明なコピーを
貼り付けてください。

注）※原寸・横長で貼付してください。
※免許証番号がわかること。
※写真が鮮明であること。

【免許証番号】

第　　号

年　　月　　日　まで有効

【現在の本籍】

都・道・府・県

（免許証記載の本籍に変更のある方は旧本籍）

都・道・府・県

【電話番号】（携帯電話　可）

―　　―

【住　所】

―

【生年月日】

明・大・昭・平　　年　　月　　日

【氏　名】

フリガナ	
（氏）	（名）

（免許証記載の氏名に変更のある方は旧氏名）

フリガナ	
（氏）	（名）

【性　別】 いずれかを〇で囲んでください。

男　・　女

講　習　日

令和　　年　　月　　日

開始時間

時　　分

開　催　地

身体検査

（いずれかを〇で囲んでください。）

①講習会場で受ける。

② 病院等で受けた。

（注）病院等で受けた方は、身体検査証明書（指定様式）の写しを提出してください。

※　講習終了後は、運輸局または運輸支局の窓口で申請手続きをして、新免許証の交付を受けてください。
※　受講申込みによる個人情報は、操縦免許証の更新・失効再交付に関して使用いたします。
また、次回講習のご案内に使用する場合があります。

(FORM-2008.12)

委　任　状

（受任者）氏　名　　海事代理士　田中 克幸
住　所　　神奈川県横浜市青葉区さつきが丘２−７３
連絡先　　０９０−２７５８−４９６７

私は上記の海事代理士を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

船舶職員及び小型船舶操縦者法並びに関係法令に基づく

１．申請に関する一切の件
２．当該申請に伴う証書等の受領に関する一切の件
３．当該委任に係る復代理人の選任及び解任に関する権限

以上

令和　　年　　月　　日

国土交通大臣　殿

（委任者）フリガナ……

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿