

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、講習会を受講する必要があります。（試験はありません）講習開催予定表の講習種類より（失効）の受講日をお選びください。

書類は、**受講日の20日前必着**です。各会場の都合上、定員になり次第切となりますのでお早めにお申込みください。なお、講習開催予定表は当社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（記入したもの。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（縦4.5cm×横3.5cm・6ヶ月以内に撮影したもの・カラー・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2.5cm以上3.0cm未満・無帽・無背景**
3. 代行業務依頼書（記入の上、キリトリ線から下の部分）
4. 免許交付委任状（**署名・捺印**）
5. 費用 16,900円 内訳（日本海洋レジャー安全・振興協会 10,500円・登録免許税 1,250円・海事代理士免許交付手数料及び代行業務手数料 5,150円）

以上の書類と費用を**郵便現金書留**にて、ショウエイ・マリンまで郵送してください。

※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送ってください。（受講等申込書に変更内容を必ずご記入ください）

1. 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にて確認いただけます。

受講当日持参するもの
失効再交付講習内容

操縦免許証

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**》**1～5**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

代行業務依頼書

キリトリ線

令和 年 月 日 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コピーを
写真面が写るように貼り付けてください。

カードサイズ以外の免状の場合は、
写真がある面のコピーをこの申込書と
一緒に提出してください。

【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○で囲ってください。

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○で囲ってください。)

- 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、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ことがあります。

(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 _____ (印)

住所 _____