

# 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			



# 失効再交付講習に伴う【紛失】手続きについて

- (1) 別紙「滅失顛末書」へ所定の事項を**もれなく記入・捺印**してください。  
※必ず自署のこと。紛失により不明の場合、下記1と2は未記入で構いません。
1. 操縦免許証(海技免状)の種類
  2. 操縦免許証(海技免状)の番号
- (2) **本人を証明するもののコピー：2枚**  
※下記のいずれか1つ
1. 自動車運転免許証
  2. パスポート
  3. マイナンバーカード
- (3) 住民票：1通（必ず**本籍地記載**のもの）
- (4) 費用：¥1,000＋更新講習¥16,900 **合計¥17,900**

☆上記（1）～（4）までが別途必要になります。『失効再交付講習』予約受付書類と同封の上、送付してください。

なお、失効再交付講習当日は、身分を証明できるものの原本を必ずお持ちください。

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

FAX 042-571-3633

E-mail info@shoueimarine.com

第1号様式の4（更取要領）

海技免状（操縦免許証）滅失願末書

下記のとおり海技免状（操縦免許証）を滅失したので、船舶職員及び小型船舶操縦者法施行規則第12条第4項（第88条第4項）の規定により届出をします。

万一、滅失した下記海技免状（操縦免許証）を、後日発見したときには、直ちに、返納いたします。

年 月 日

地方運輸局長等 殿

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_

本籍地の都道府県名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

（代理する者）

氏 名 \_\_\_\_\_ 海事代理士 田中 克幸

住 所 \_\_\_\_\_ 横浜市青葉区さつきが丘2-73

電話番号 \_\_\_\_\_ 045-973-1352

記

1. 海技免状（操縦免許証）の種類 \_\_\_\_\_

2. 海技免状（操縦免許証）の番号 \_\_\_\_\_

3. 滅失事由とその状況（該当する番号に○をつけ、必要事項を記入して下さい。）

① 海中に落とした。 場所： \_\_\_\_\_

時期： \_\_\_\_\_

② 盗難にあった。 場所： \_\_\_\_\_

時期： \_\_\_\_\_

③ 紛失した 保管していた場所： \_\_\_\_\_

見当たらなくなった時期： \_\_\_\_\_

④ 誤って捨てた。 捨てた場所： \_\_\_\_\_

時期： \_\_\_\_\_

⑤ その他（滅失の場所、時期等を含めて具体的に記入してください。）

[ \_\_\_\_\_ ]

# 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 \_\_\_\_\_