

2級免許国家試験受験コース 受講申込書

申込年月日： 年 月 日	
氏名（ふりがな）	生年月日 年 月 日（男・女） Eメールアドレス
住民票の住所（〒 - ）	電話 （ ） 携帯 （ ）
*実際のお住まいが住民票の住所と違う場合ご記入下さい 〒 -	
その他の連絡先（勤め先等）	電話 （ ）
現有資格 資格受有者はご記入ください	
小型： 2級1海里限定（旧5級） ・ 特殊 ・ 湖川	
大型： 航海 級 ・ 機関 級	
試験日は 月 日（ ） / 試験地	
受講希望日は 月 日（ ） : ~	
身体検査証明書は提出しますか？ 提出する ・ 当日	※身体検査は国家試験当日に行いますが、 事前に受診される方はお申込時に 身体検査証明書をご提出ください

ビーエルエス東北
TEL 018-816-0712
FAX 018-816-0713



委任状

私は、ビーエルエス東北 高桑幸蔵を代理人と定め下記の件を委任します。

記

令和 年 月 日 _____ における

_____ 小型船舶操縦士についての申請並びに受験票及び合格証明書の受領についての一切の件。

令和 年 月 日

小型船舶操縦士試験機関
一般財団法人 日本海洋レジャー安全・振興協会 殿

受験番号	氏名	印

委任状

私は、操縦免許の申請並びに受領に関する一切の件について、
海事代理士 高桑幸蔵 に委任します。

令和 年 月 日

国土交通大臣 殿

受験番号	氏名	印