

# STCW基本訓練 実地訓練 受講申込書

株式会社AnchorS 基本訓練運営 担当者 殿

記入日

年

月

日

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		年齢		性別	
本籍地		現住所			
連絡先	※日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。				
保有資格	級海技士 (航海・機関・通信)				
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号		
※受講者本人に、怪我・体調の急変があった場合にのみ使用致します。					

所属会社名		
会社連絡先	住所	
	TEL	
	✉	※メールアドレスに開催情報等をお知らせ致します。

服のサイズ	身長	体重	靴のサイズ	希望する服のサイズ
	cm	kg	cm	

希望講習日	令和 年 月 日			
受講科目	防火と消火 <input type="checkbox"/>	個々の生存技術 <input type="checkbox"/>		
英文修了証	要 <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/>	※各修了書につき ¥1,100 にて承ります。	
昼食の希望	要 <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/>	※1食 ¥850 にて承ります。	
支払方法	銀行振込 <input type="checkbox"/>	現地にて現金払い <input type="checkbox"/>	※振り込み口座は、開催のご案内よりご確認ください。	

## 基本訓練参加に関する確認

私は、貴社が開催する基本訓練の受講にあたり、「参加同意書」および「健康状態申告書」を確認の上、申し込み致します。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_