

海技教育訓練認証審査等申込書

一般財団法人 日本海事協会 御中

年 月 日

社印又

申込者 名称 _____

は職印 _____

住所 〒 _____

貴協会の「海技教育訓練認証規則及び同規準」を了承の上、海技教育訓練認証の審査を申込みます。

審査の種類	<input type="checkbox"/> 初回審査 <input type="checkbox"/> 年次審査 <input type="checkbox"/> 更新審査 <input type="checkbox"/> 臨時審査() <input type="checkbox"/> 講師講習
認証等の種類	<input type="checkbox"/> 教育訓練認証 <input type="checkbox"/> 教育訓練の機材認証 <input type="checkbox"/> 講師講習受講
審査対象 海技教育機関	登録番号 _____ (注) 初回審査又は講師講習は記入不要
	機関の名称 _____
	住所 〒 _____
	機関の代表者 氏名 _____ 役職 _____ 担当者 氏名 _____ 所属部署、役職 _____ (Tel. _____ Fax. _____) * (E-Mail _____)
認証等の詳細情報(教育訓練、機材又は講師講習の具体的な内容)	(注) 教育訓練課程の名称、機材の機種・品番又は講師講習課程の名称等を記入
講師講習の受講を希望する予定者数	(注) 教育訓練認証又は機材認証は記入不要
審査を希望する時期及び場所	(注) 講師講習は記入不要
講師講習を希望する時期及び場所	(注) 教育訓練認証又は機材認証は記入不要
備考	

本申込書に基づく審査の手数料等は、下記宛に請求願います。

 上記申込者宛 下記請求先宛

請求先名称 _____

住所 〒 _____

Tel. _____

Fax _____

*: 担当部署の E-Mail アドレスを記入下さい(担当部署の E-Mail アドレスがなき場合は問合せ先のものをご記入下さい。)

*: 申込書の最新版は、弊会ホームページ <http://www.classnk.or.jp/> に掲載しています。

