更新・失効・紛失・訂正　受付シート

※太枠内にご記入ください

（紛失または訂正のみの方は、希望講習は未記入）　　受付日　　年　　月　　日

氏名	フリガナ	男・女	生年月日	昭和・平成　（　才） 年　月　日	本籍 都道府県
免許期限	平成　年　月　日	希望講習	平成　年　月　日　時　分 会場名		
免許日	昭和・平成　年　月　日	免許番号			
交付日	平成　年　月　日				
資格種別	旧一級・旧二級・旧四級・旧五級・湖川（四級）・湖川（五級） 新一級・新一級（限定）・二級・二級（限定）・特殊				
訂正項目	※免許記載の項目と現在異なる点がある項目に○を付けてください。 **本籍・氏名・国籍・住所** ※旧免許の住所訂正・・・旧免許は住所の記載はないので、旧免許の住所変更はありません。 ※本籍訂正・・・本籍の訂正は「都道府県が変わった場合のみ」○をつけてください。				
現住所	〒				
送付先住所	〒				
連絡先	TEL	携帯電話			
	E-mail	FAX　（※必ずご記入下さい）			
お支払い方法	現金書留　・　銀行振り込み				

弊社を知ったきっかけは何ですか？

□雑誌　⇒（　　）　□ホームページ　⇒（検索エンジン　・　リンク）

□紹介　⇒（　　）　□当校卒業生

□その他　⇒（　　）　□パンフレット・チラシ　□看板を見て

本申込書記入内容、及び提出頂いた書類は受講申請及び免許申請に必要となります。
また、ご記入頂いた情報をもとに、お客様宛てに5年後の更新案内や当社のイベント情報等の案内に活用させて頂きます。

御希望の項目にチェックをお付け頂き、ご署名をお願い致します。

□5年後の更新案内を希望します

□イベント情報等の案内を希望します

署名

個人情報の取り扱いについて

1. 個人情報の適切な保護
弊社は、お客様の個人情報を適切かつ安全に管理し、外部からの個人情報への不正アクセスやその不正使用、紛失、破壊、改ざん及び漏洩等を予防する保護策を講じています。

2.個人情報の収集目的
お客様の個人情報は弊社がサービス業務として行う、5年後の免許更新手続きの案内及び、マリンイベント等のご案内に活用させて頂きます。

3.個人情報の第三者への提供または委託
お客様の個人情報は、以下掲げる場合に限って、第2項に記載する条件に基づいて、弊社以外の第三者に提供または預託させて頂くことがあります。
1)法令または裁判所その他の政府機関より適法に開示を要求された場合
2)その他特定の目的のためにお客様から同意を得た場合

4.お役様からの使用停止、削除等の申込みへの応対
お客様は、弊社に対してご自身の個人情報の開示や訂正を要求したり、または中止させるために、弊社に申し出ることができます。その際、弊社はお客様ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。

〈当社記入欄〉

予約	/　No	入金 ¥	（書 / 来 / 振 / コン）K
書類送付	/　（送り・来）	必要書類	/　まで
領収書	/	過・不足	円
		印鑑	（有・無）