

# 訓練受講申込書

平成 年 月 日

〒104-0044 東京都中央区明石町1-29 掖済会ビル

財団法人 日本船員福利雇用促進センター  
訓練部・訓練課

TEL:03-3544-7706 FAX:03-3544-7708

訓練名		
訓練場所		航・機
期間	H 年 月 日 ~ H 年 月 日	

申込書の記入にあたって

- この申込書は離職船員及び雇用船員共通の申込書です。
- 下記必要事項には記入洩れ(郵便番号等)、捺印洩れが無いよう注意して下さい。
- 受講希望者は下記該当欄に訓練受講開始時点で、離職船員は本人が、雇用船員は派遣会社の担当者が、必要事項を記載し、捺印して下さい。
- 失効した船員保険証番号は、記入しないこと。  
また、任意で船員保険に加入している人は、その記号を記入して下さい。
- 現有免状は海技免状種別を記入。記入例：三級海技士(航・機) 3N・3E

## 離職船員

現住所 〒

(フリガナ) 氏名 印

失業保険金受給 有・無 失業保険金受給番号

離職直前の会社名 離職直前の会社電話番号

離職直前の乗船船名

## 雇用船員派遣会社

会社住所 〒

(フリガナ) 会社名 印

担当部署/担当者名

電話番号 FAX No.

E-mail

御注意!

受講希望者の氏名及び明細(希望者全員記入)は洩れなく必要欄に記入して下さい。  
記入洩れがありますと受け出来ませんのでご注意下さい。(郵便番号等々)  
船員保険被保険者証は、受講期間中有効であること。又、研修途中、都合で船員保険を任意継続に切り変える場合は、早めに弊センターまでご連絡下さい。

所属会社の業種(離職者の場合、離職直前の所属会社)に を付けて下さい。						
外航船・近海船・内航船(タンカーを含む)・フェリー・旅客船・その他( )						
漁船(日鯉連・全魚連・大型イカ・近鯉協) その他( )						
(フリガナ) 氏名	被保険者記号番号	性別 生年月日	受講希望者住所	自宅電話番号 現有免状	職名 学歴	宿泊 希望 要・不要 (いずれかに)
		男・女 昭和 平成 ・	〒 本籍 都・道・府・県のみ( )			要・不要
		男・女 昭和 平成 ・	〒 本籍 都・道・府・県のみ( )			要・不要
		男・女 昭和 平成 ・	〒 本籍 都・道・府・県のみ( )			要・不要
		男・女 昭和 平成 ・	〒 本籍 都・道・府・県のみ( )			要・不要
		男・女 昭和 平成 ・	〒 本籍 都・道・府・県のみ( )			要・不要
		男・女 昭和 平成 ・	〒 本籍 都・道・府・県のみ( )			要・不要

弊センターの事業は、国庫補助金及び海事団体等の助成金にて実施しております。  
SECOJ ホームページアドレス <http://www.secoj.com/>