衛生管理者講習申込書（第１号様式）

Application for the Training Course of Ship's Health Supervisor

日付
DATE:

財団法人　日本船員福利雇用促進センター御中
To : Seamen's Employment Center of Japan

次のとおり、衛生管理者講習を受けたいので申請致します。
I hereby apply for the Training Course of Japanese Ship's Health Supervisor.

【担当者連絡先 (Contact Details)】

会社名 (Name of Company) :
会社住所 (Company Address) :
部署名 (Division in Charge) :
担当者氏名 (Person in Charge) :
電話番号 (Tel No.) :
FAX番号 (Fax No.) :
E-mail Address :

受理番号	受 講 者 氏 名	受講者氏名2(振り仮名）	生年月日	国 籍	住 所	性別	承認試験受験職位	Medical Care資格証明書		
								発行者	発行日	番号
No.	Name of Applicant Note: Use alphabetic capital block letters only	Name of Applicant (katakana) Note: Use Japanese katakana only	Date of Birth Key operation. 1978/06/01	Nationality of Applicant Entry following abbreviation. PHL : (Philippines) INN : (Indonesia) IND : (India) TRK : (Turkey) VTN : (Vietnam) MAL : (Malaysia) CRO : (Croatia) ROM : (Romania) BUL : (Bulgaria)	Present Address	Sex Male or Female	Subject of Maritime technology examination Enter the following abbreviation. MM : (Master Mariner) CM : (Chief Mate) 2M : (2nd Mate) 3M : (3rd Mate) CE : (Chief Engineer) 1E : (1st Engineer) 2E : (2nd Engineer) 3E : (3rd Engineer) NONE	Issuer	Date of Issue	Number
EX.)	TAROU O.SECOJ	タロウ　オー.　セコジ	1-Jun-1978	PHL	1-29 Akashi-cho Cyuo-ku TOKYO JAPAN	MALE	2M		1-Jun-1978	