

訓練受講申込書

年 月 日

〒104-0043 東京都中央区湊1-6-11 ACN八丁堀ビル
公益財団法人日本船員雇用促進センター

雇用促進部

TEL: 03-3523-5991 FAX: 03-3523-5995

EMAIL: kunren@secoj.com

URL: http://www.secoj.com/

訓練名			
訓練場所			
科	航海科・機関科		
期間	自	年	月 日
	至	年	月 日

- 雇用船員、離職船員及び船員保険任意継続加入者（以下「任継者」）共通です。
- 記入洩れ、捺印洩れがないよう、また、記入漏れがありますと受付が遅れますので注意してください。
- 訓練受講開始時点で、雇用船員は派遣会社の担当者が、離職船員及び任継者は本人が必要事項を記載の上、当センターへ郵送してください。
- 失効した船員保険被保険者証記号番号は、記入しないでください。
また、任継者は、その記号番号を記入してください。
- 船員保険被保険者証は、受講期間中有効であること。また、研修途中、都合で船員保険を任意継続に切り替える場合は、早めに当センターまでご連絡ください。
- 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

雇用船員派遣会社情報		
住所	〒	
(フリガナ) 会社名		
担当部署・担当者名	印	
連絡先	電話	
	FAX	
	Email	

受講希望者情報			
雇用形態	雇用船員 ・ 離職船員 ・ 任継者 (いずれかに○)		
現住所	〒		
(フリガナ) 氏名	印		(離職船員・任継者のみ押印)
性別	生年月日	男・女	年 月 日 生
本籍(都道府県)			
船員保険被保険者証	記号	番号	(雇用船員・任継者のみ記入)
連絡先	自宅	携帯	
	FAX	Email	
職名	学歴		
現有免状	宿泊斡旋希望		要・不要
所属会社業種(*)	外航船・近海船・内航船(タンカーを含む)・フェリー・旅客船・漁船・その他()		

(*) 離職船員、任継者は離職直前の所属会社業種を選んでください。

<離職船員、任継者記入欄>

失業保険金受給	有・無	失業保険金受給運輸局名	
離職直前の会社名	離職直前の会社電話番号		

◇◇ 海技免許講習受講申込欄（3～6級海技士研修申込時にのみ使用）◇◇

海技免許講習は同時に開催される3～6級海技士研修の受講者のみが受講できます。

海技免許講習は受講しない。	
海技免許講習も受講する。	(受講する場合、以下から選択)

	○で選択
● レーダー観測者講習	
● レーダー・ARPAシミュレータ講習	
● 救命講習	
● 消火講習	
● 航海英語講習	
● 機関英語講習	
● 上級航海英語講習	
● 上級機関英語講習	

☆当センターの事業は、国庫補助金及び海事団体等の助成金等により実施しています。