

参加申込書
救命艇装置整備技術研修会

2023年 月 日

一般社団法人 日本船舶品質管理協会

会長 片山 正典 殿

申込者（責任者）

会社名：

事業所名：

所在地：

役職：

氏名：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：

下記の者を、協会主催の第34回救命艇装置整備技術研修会（2024年3月5日～3月7日）に参加させたいので、メーカーの推薦書を添えて申し込みます。

氏名	フリガナ
生年月日	西暦 年 月 日生
所属・役職名	
推薦を受けたメーカー会社名（更新を希望するメーカー）	ジャパン マリンユナイテッド(株)、(株)信貴造船所、 ツネイシクラフト&ファシリティーズ(株)、(株)ニシエフ、 豊永船舶(有)、藤倉コンポジット(株)、(株)関ヶ原製作所、(株)相浦機械、 (株)マンセイ (合計 社)

氏名	フリガナ
生年月日	西暦 年 月 日生
所属・役職名	
推薦を受けたメーカー会社名（更新を希望するメーカー）	ジャパン マリンユナイテッド(株)、(株)信貴造船所、 ツネイシクラフト&ファシリティーズ(株)、(株)ニシエフ、 豊永船舶(有)、藤倉コンポジット(株)、(株)関ヶ原製作所、(株)相浦機械、 (株)マンセイ (合計 社)

注1. 推薦を受けたメーカー名に○印を付してください。また、合計の社数を記入ください。

注2. 参加者が3名以上の場合は、本紙を続き用紙として使用してください。

(別添4)

救命艇装置整備実績記録(過去3年間)

整備事業会社名:			整備技術者名:			技術者証番号:		
No	船名	船籍	船舶番号	製造所名	装置名*1	整備実施日	実施場所	整備区分*2

*1 装置名:生存艇(救命艇、自由降下式救命艇、救助艇、高速救助艇)、離脱装置(救命艇、自由降下式救命艇、救助艇、高速救助艇、進水式救命いかだ用)、ダビット(救命艇用、自由降下式救命艇用、救助艇用、進水式救命いかだ用)、ウインチ・ブレーキ

*2 整備区分:年次詳細検査(年)、5年毎の詳細検査(5年)