

共同使用者（クルー）登録申請書

宮古島市長 殿

令和 年 月 日

※許可番号		※施設番号		艇名		艇長（登録長） m									
申請者	氏名			住所											
	印			TEL											
				職業 勤務先 TEL											
S・H		年 月 日生													
共同使用者	氏名		生年月日		住所及び勤務先（連絡先：携帯電話）										
	1	印		住所：											
				TEL											
				勤務先： TEL											
	2	印		住所：											
				TEL											
				勤務先： TEL											
	3	印		住所：											
				TEL											
				勤務先： TEL											
	4	印		住所：											
				TEL											
				勤務先： TEL											
	5	印		住所：											
				TEL											
				勤務先： TEL											
	顔写真														
	1	顔写真 3.0×2.5		2	顔写真 3.0×2.5		3	顔写真 3.0×2.5		4	顔写真 3.0×2.5		5	顔写真 3.0×2.5	
	氏名		氏名		氏名		氏名		氏名						
	備考欄														

※雇用保険に加入していない(申請者と雇用関係にない)方は共同使用者として申請できませんのでご注意ください。