|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | |  | | | 氏名又は名称 | |  | |
| 作成日 | ／　／ | | 変更日 | 1:　　／　／ | | 2: 　　／　／ | | 3: 　　／　／ |

**別表１　業務の実施体制等**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者の氏名又は名称（法人にあっては代表者の氏名も記入） | | |  | | |
| 業務主任者 | | | |  |  | | --- | --- | | 氏名 | 業務主任者講習の  修了証明書の日付 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | |
| 船長 | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 氏名 | 特定操縦者  免許の資格 | 特定操縦者  免許の有効期間 | |  |  |  | |  |  |  | | | |
| 連絡責任者※ | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 氏名 | 住所(連絡先) | メールアドレス | |  |  |  | | | |
| 従業者※の人数 | | | 人 | | |
| ホームページ等インターネット上で公表する情報を公表する手段の有無※（該当に○） | | | （　）　有　　　　（　）無 | | |
| 所属している団体等  (該当するもの全てを記入) | | 漁業協同組合 | 事業協同組合  企業協同組合等 | 任意団体 | 法第28条に基づく協議会 |
|  | 名称 |  |  |  |  |
| 連絡先 |  |  |  |  |
| 営業期間  （該当に○） | | （　）通年　　　　　（　）　　月　　日　～　　月　　日 | | | |
| 遊漁船 | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 船名 | 船舶検査証の航行区域 | 船舶検査証の有効期間 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | |
| 上記の遊漁船のうち同時に営業する隻数　　　隻  ※同時に営業する隻数に対して、船長及び業務主任者の数が不足する場合はその理由を記載  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※連絡責任者：営業中は陸上にいて洋上の船長及び業務主任者と常に連絡が取れる者。

※連絡責任者の連絡先は携帯電話があれば優先して記載。

※従業者：事業者の下で常時従事する者(船長、業務主任者、その他乗組員、連絡責任者等）。

※インターネットでの公表が不可能な場合は、営業所において、利用者にわかりやすいよう提示。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | |  | | | 氏名又は名称 | |  | |
| 作成日 | ／　／ | | 変更日 | 1:　　／　／ | | 2: 　　／　／ | | 3: 　　／　／ |

**別表９　事故発生時等の連絡方法**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡手段（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 遊漁船 |  | | |  | | 電話 | | 海上保安機関（Tel：118）  　　警察機関（Tel：110）  　　救急機関（Tel：119） | | |  |
|  | |  |
|  | |
| 連絡手段  （ 　　　） 電話 | | | | | | |
|  |  | | |
|  | | | | | | | | | | 連絡責任者※：  （Tel：　　　　　　　　　　　）  （e-mail：　　　　　　　　　 ） | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 連絡手段（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| \*別記様式第１号による報告  **※事故速やかに届け出る事** | | |
|  | | | | | | 利用者の自宅  最寄りの医療機関 | |  | | | | | |
|  | |  | | | 都道府県担当部署  ：神奈川県環境農政局農水産部水産課  （Tel:(045)210-1111(内)4551,4552）  （Fax：(045)210-8553）  （e-mail：　　　　　　　　　 ） | |  |
| ※業務主任者の連絡手段（携帯電話がある場合） | | | | | | | | | | |
|  | 業務主任者の氏名 | | | | | | 電話番号  メールアドレス | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | |
|  | | | | | |  | | 船長の氏名 | | | 電話番号  メールアドレス |  |
|  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | |  |
| ※遊漁船の連絡手段（　）業務用無線、（　）衛星電話、（　）その他（　　　　　）（該当に○） | | | | | | | | | | | | | |

※連絡責任者：営業中は陸上にいて洋上の船長及び業務主任者と常に連絡が取れる者。

※連絡責任者の電話番号について、携帯電話があれば優先して記載する。

※連絡手段の通信設備は、船の種類や航行区域等に応じて国土交通省が定める要件に適合するもの。