

ボート免許教室 申込書

取得希望級		現有免許	無	有(1級 / 2級 / 特殊小型/その他)
ヨミガナ		生年月日	T・S・H	
氏名				
ヨミガナ				
住所	〒			
本籍地	都・道・府・県			
電話番号				
携帯番号				
郵便物送付先	〒			
勤務先	勤務先名			
	住所	TEL		

希望試験日	年	月	日
-------	---	---	---

承諾書

- 1、講習中は、事故防止のため講師の指示に必ず従うこと
- 2、実技講習時、危険回避のために身体に触れる事があります。
- 3、講習時、死亡・傷害その他事故や盗難が発生し、原因が受講者本人による過失による場合、その責任を当社は一切負いません。
- 4、受講者都合によるキャンセルについて、受講料・試験料の返金に応じかねる場合があります。

上記事項を承諾のうえ、小型船舶操縦士試験・講習を受講します。

氏名

印

問合せ 高知県宿毛市坂ノ下1023-37
TEL 0880-63-5587
 FAX 0880-63-5647
 (同)オガワマリンサービス

	申請日等
住民票 1	
写真 4	
料金 ¥88,000	
料金 ¥	
備考	