

小型船舶免許教室受講申込書

私は、貴社が実施する下記の小型船舶免許教室の講習を受けたいので次のとおり受講を申し込みます。

平成 年 月 日

株式会社 小型船舶免許センター 殿

ふりがな 氏名	⑧	男 女	生年月日	平 昭 年 月 日
本籍	都 道 府 県 (都道府県名のみ記入)			
現住所	郵便番号 〒			
	都道府県			
	住所			
	TEL (自宅)		(携帯)	
	(メール)			
受講課程	一級	二級	特殊	(○で囲む)
試験開始日	平成 年 月 日	試験地		
※ 教習の有効期間は講習開始日から一年間となっています。 ・ 国家試験不合格のまま有効期間を経過した場合、お申し込みの内容はすべて無効となります。 ・ 有効期間経過後は料金等の返却には応じられませんのであらかじめご了承ください。				
現在お持ちの操縦免許証 又は海技免状	一級小型	二級小型	特殊小型	
	海技士航海	海技士機関	(○で囲む)	
	※いずれかに○をされた方は、必ずコピーを添付してください			

※ ここから下の欄は、申込者が記入しないこと。

住民票	写真	委任状(2種)	海技免状等コピー	講習料金	その他

(注1) 当社は、申込者が受講申込書に記載された申込書に係る個人情報を取得し、利用し、かつ個人データ内容の正確性の確保並びにこれらの保護を致します。

(注2) 当社は、注1の個人情報等に基づき、直接申込者に当社の実施する更新・失効再交付等の講習案内を行う場合は、使用させていただきます。