

RIVER PORT LICENSE SCHOOL

受講申込書

年 月 日

フリガナ				昭和・平成
氏名				年 月 日 (歳)
住民票による 現住所	〒 - 都・道 府・県			
免許送付先 連絡が取れる住所	〒 - 都・道 府・県			
携帯番号			本籍地	都・道 府・県
電話番号				
メール			国籍	
受講コース	(1級 ・ 2級 ・ 特殊 ・ ステップアップ) 小型船舶操縦士			
講習日	年 月 日	講習希望地		
試験日	年 月 日	試験会場		

----- ◆ 担当者記入欄 ◆ -----

写真2枚	住民票	印 鑑	委任状	免許証 コピー 現免	入 金	海レ書類	海レ入
講習連絡	海 事	発 送	受験番号	備 考			