

リバーポートマリーナ ライセンススクール受講申込書

フリガナ		生年月日	昭和・平成（西暦） 年 月 日生
氏名		男・女	年齢（満 歳）
現住所 （住民票）	〒 ※アパート・マンション名まで記入してください 都・道 府・県		
免許送付先 ※現住所と異なる場合	〒 ※アパート・マンション名まで記入してください 都・道 府・県		
携帯番号		本籍 （国籍）	都・道 府・県
電話番号			（ ）
日中の連絡方法 （ご希望の方法に○）		電話 ・ SMS(携帯) ・ メール（ ）	

ご希望のコースに○をしてください	受講コース以外の船舶免許
特殊小型 ・ ポート1級 ・ ポート2級 ・ ステップアップ	あり（ ） ・ なし

特殊小型船舶（講習1日・試験1日）			
講習日	月 日（ ）	国家試験日	月 日（ ）
		会場	

ポート1級（講習3日・試験1日）					
講習日	1日目	2日目	3日目	国家試験日	月 日（ ）
	月 日（ ）	月 日（ ）	月 日（ ）	会場	

ポート2級（講習2日・試験1日）				
講習日	1日目	2日目	国家試験日	月 日（ ）
	月 日（ ）	月 日（ ）	会場	

ステップアップ（講習1日・試験1日）			
講習日	月 日（ ）	国家試験日	月 日（ ）
		会場	

----- 事務欄(ここから下はご記入不要です) -----

写真(3枚)	住民票	印鑑	委任状
同意書	現免	予約番号	講習料
備考			

