

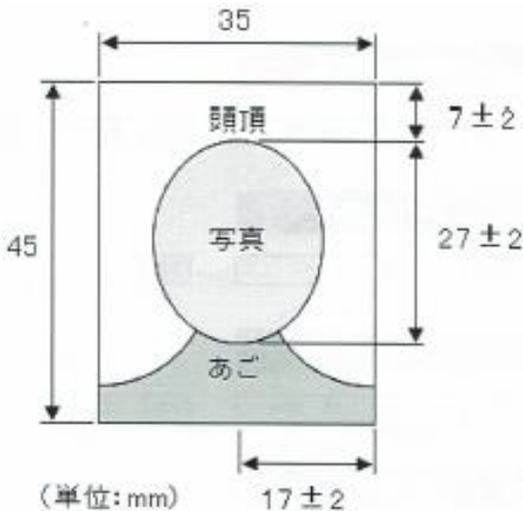
# リバーポートマリーナ ライセンススクール受講申込書

フリガナ		生年月日	西暦	年
氏名			昭和・平成	年
		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			( )	

受講コースに○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 (講習日数: 1級3日・2級2日・ステップアップ1日)					
講習日	1日目	2日目	3日目	国家試験日	会場
	月 日	月 日	月 日	月 日	



※ご連絡は電話又はショートメッセージを利用いたします。

メールをご希望の方は下記にアドレスをご記入ください。

☒( )

事務欄 (ここから下はご記入不要です)			
写真×3	住民票	委任状	講習料金
備考			

※証明写真3枚の内、1枚を上枠内に貼付けてください。