

# リバーポートマリーナ 更新・失効講習 受講申込書

|                         |  |  |      |           |     |
|-------------------------|--|--|------|-----------|-----|
| フリガナ                    |  |  | 生年月日 | 昭和・平成（西暦） | （ ） |
| 氏名                      |  |  |      | 年 月 日生    |     |
|                         |  |  | 男・女  | 年齢（満 歳）   |     |
| 現住所<br>（住民票）            | 〒 ※アパート・マンション名まで記入してください<br><br>都・道<br>府・県 |  |      |           |     |
| 免許送付先<br>※現住所と異なる<br>場合 | 〒 ※アパート・マンション名まで記入してください<br><br>都・道<br>府・県 |  |      |           |     |
| 携帯番号                    |  |  | 電話番号 |           |     |
| 日中の連絡方法<br>（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             |      |    |
| 更新講習 ・ 失効再交付講習 ・ 免許紛失 ・ 免許訂正 |      |    |
| 講習日                          | 開始時間 | 会場 |
| 月 日（ ）                       |      |    |

|         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|
| 住所変更    | 本籍地変更   | 氏名変更    | その他     |
| あり ・ なし | あり ・ なし | あり ・ なし | あり ・ なし |

※免許証の記載内容に変更がある場合は本籍記載の住民票（原本）を1通ご準備ください。

|                  |
|------------------|
| 受取りについて          |
| 郵送希望 ・ マリーナ受取り希望 |

----- 事務欄（こちらのご記入不要です） -----

|        |      |       |       |
|--------|------|-------|-------|
| 写真(3枚) | 委任状  | 滅失顛末書 | 返納不能届 |
|        |      |       |       |
| 現免     | 予約番号 | 講習料   | 備考    |
|        |      |       |       |

